

	Indikačné obmedzenia
	Pri aplikácii indikačných obmedzení pre liečivá a lieky plne uhrádzané alebo čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „hradená liečba“) platia aj preskripčné obmedzenia uvedené v časti A a I . Výška doplatku pacienta podľa tabuľky v časti A platí, ak indikačné obmedzenia neustanovujú inak.
A04AA01	Ondasetrón p.o. 8 mg, Ondasetrón parent. 2mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a terapii vracania počas terapie emetogénnymi cytostatikami a rádioterapii.
A04AA02	Granisetrón p.o. 1 mg, Granisetrón p.o. 2 mg, Granisetrón parent. 1 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a terapii vracania počas terapie emetogénnymi cytostatikami a rádioterapii.
A04AA05	Palonosetrón parent. 50 mcg/ml, Palonosetrón p.o. 500 mcg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a terapii vracania počas terapie emetogénnymi cytostatikami a rádioterapii.
A04AA55	Palonosetrón, kombinácie p.o. netupitant 300 mg/0,5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov pri profylaxii a terapii nevoľnosti a vracania počas terapie <ul style="list-style-type: none"> a) vysoko emetogénnymi režimami a režimami na báze antracyklín+cyklofosfamid od prvého cyklu chemoterapie, b) stredne emetogénnymi režimami, ak je odpoveď na predchádzajúcu liečbu nedostatočná.
A04AD12	Aprepitant p.o. 1x125 mg + 2x80 mg, Aprepitant p.o. 80 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov pri profylaxii a terapii nevoľnosti a vracania počas terapie <ul style="list-style-type: none"> a) vysoko emetogénnymi režimami a režimami na báze antracyklín+cyklofosfamid od prvého cyklu chemoterapie, b) stredne emetogénnymi režimami, ak je odpoveď na predchádzajúcu liečbu nedostatočná.
A06AH01	Metylnaltrexóniumbromid parent. 20mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu opiátmi indukovanej zápchy u dospelých pacientov v pokročilom štádiu základného ochorenia, u ktorých zlyhala predchádzajúca laxatívna liečba.
A06AX05	Prukaloamid p.o. 1 mg Prukaloamid p.o. 2 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u žien, u ktorých dostupné laxatíva nedosiahli požadovaný klinický efekt a je zvažovaná invazívna terapia.
A07AA11	Rifaximín p.o. 200 mg

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) gastroenterológ, hepatológ, internista, geriater, chirurg alebo cievny chirurg pri <ul style="list-style-type: none"> 1. hepatálnej encefalopatii, 2. divertikulárných ochoreniach hrubého čreva, 3. profylaxii v kolorektálnej chirurgii, b) infektológ alebo gastroenterológ pri hnačkovom ochorení so závažným priebehom po zlyhaní predchádzajúcej antiinfekčnej liečby a pri bakteriálnych infekciách, ktoré sprevádzajú nešpecifické zápalové ochorenia čriev (ulcerózna kolitída a Crohnova choroba) a pri pretrvávaní klinických príznakov celkového zápalu, c) infektológ, gastroenterológ, internista, geriater pri liečbe SIBO (bakteriálne prerastanie v tenkom čreve).
A07EC02	<p>Mesalazín p.o. predĺž. uvoľ. 500 mg, Mesalazín p.o. predĺž. uvoľ. 1000 mg, Mesalazín p.o. predĺž. uvoľ. 1500 mg, Mesalazín p.o. predĺž. uvoľ. 2000 mg, Mesalazín p.o. predĺž. uvoľ. 3000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) m. Crohn lokalizovanom v tenkom čreve a ileocekálnnej oblasti pri zlyhaní liečby mesalazínom bez riadeného uvoľňovania, b) ulceróznej kolitíde, ak pri liečbe mesalazínom bez riadeného uvoľňovania sa stav pacienta zhoršil podľa indexu aktivity ulceróznej kolitídy (Schroeder/UCDAI).
A07FA	Antidiarhoické mikroorganizmy p.o. 100 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri ulceróznej kolitíde vo fáze remisie.
A09AA02	<p>Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 10000 FI 150 mg, Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 20000 FI, Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 25000 FI 300 mg, Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 25000 FI 250 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) bolestivej forme chronickej pankreatitídy, b) stavoch po resekcii pankreasu s príznakmi exokrečnej insuficiencie pankreasu, c) exokrečnej insuficiencii podžalúdkovej žľazy, d) cystickej fibróze (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) a pacientom s touto diagnózou je plne hradená, e) malasimilačnom syndróme.
A10AB01	Inzulín humánný parent. rýchle pôsobiaci, náplne 100 IU
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín), b) do dovŕšenia 18. roku veku, c) s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera, d) s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nevládajú injekčnú techniku. <p>U pacientov do dovŕšenia 15. roku veku je táto liečba plne hradená.</p>
A10AB04	Inzulín lispro parent. pôsobiaci krátkodobo 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať len na aplikáciu pomocou inzulínovej pumpy.
A10AB04	Inzulín lispro parent. pôsobiaci krátkodobo náplne 100 IU/ml

<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <p>a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín),</p> <p>b) do dovŕšenia 18. roku veku.</p> <p>U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hradená. U tehotných a dojčiacich žien je táto liečba plne hradená.</p>	
A10AB04	Inzulín lispro parent. predplnené pero 100 IU/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <p>a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín),</p> <p>b) do dovŕšenia 18. roku veku,</p> <p>c) s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera,</p> <p>d) s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládajú injekčnú techniku.</p> <p>U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hradená. U tehotných a dojčiacich žien je táto liečba plne hradená.</p>
A10AB04	Inzulín lispro s.c. predplnené pero 200 IU/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <p>a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín),</p> <p>b) s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera,</p> <p>c) s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládajú injekčnú techniku.</p> <p>U tehotných a dojčiacich žien je táto liečba plne hradená.</p>
A10AB05	Inzulín aspart parent. náplne 100 IU/ml, Inzulín aspart parent. predplnené pero 100 IU/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <p>a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín),</p> <p>b) do dovŕšenia 18. roku veku,</p> <p>c) s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera,</p> <p>d) s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládajú injekčnú techniku.</p> <p>U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hradená. U tehotných a dojčiacich žien je táto liečba plne hradená.</p>
A10AB06	Inzulín glulizín parent. 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať len na aplikáciu pomocou inzulínovej pumpy.
A10AB06	Inzulín glulizín parent. náplň 100 IU/ml, Inzulín glulizín parent. predplnené pero 100 IU/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <p>a) ktorým sa podávajú aspoň dve dávky inzulínu denne (z toho jedna dávka je bazálny inzulín),</p> <p>b) do dovŕšenia 18. roku veku,</p> <p>c) s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera,</p> <p>d) s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládajú injekčnú techniku.</p> <p>U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hradená.</p>
A10AC01	Inzulín humánný parent. strednodobo pôsobiaci náplne 100 IU/ml

<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> ktorým sa podávajú najmenej tri dávky inzulínu denne, do dovŕšenia 18. roku veku, s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera, s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládnu injekčnú techniku, po kombinovanej liečbe perorálnymi antidiabetikami v maximálnej terapeutickej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1c v intervale 7- 8,5 % vrátane podľa štandardu DCCT); podmienkou úhrady je vyšetrenie HbA1c najmenej dvakrát ročne. <p>U pacientov do dovŕšenia 15. roku veku je táto liečba plne hrazená.</p>	
A10AD01	<p>Inzulín humánný parent. komb. stred. a rých. pôsobiaci náplne 100 IU/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> ktorým sa podávajú najmenej tri dávky inzulínu denne, do dovŕšenia 18. roku veku, s ťažkou poruchou vízu, ktorí sa orientujú zvukom pera, s ťažkou poruchou motoriky horných končatín, ktorí nezvládajú injekčnú techniku, po kombinovanej liečbe perorálnymi antidiabetikami v maximálnej terapeutickej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1c v intervale 7 - 8,5 % vrátane podľa štandardu DCCT); podmienkou úhrady je vyšetrenie HbA1c minimálne dvakrát ročne. <p>U pacientov do dovŕšenia 15. roku veku je táto liečba plne hrazená.</p>
A10AD04	<p>Inzulín lispro parent. predplnené pero 25 100 IU/ml, Inzulín lispro parent. predplnené pero 50 100 IU/ml, Inzulín lispro parent dual release náplne 100 IU/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%, podľa štandardu DCCT), po predchádzajúcej minimálne trojmesačnej liečbe konvenčnými inzulínovými režimami s NPH inzulínom, alebo NPH inzulínom a prandiálnym inzulínom, alebo bifazickými humánnymi inzulínmi, alebo bazálnym analógom inzulínu s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%, podľa štandardu DCCT).
A10AD05	<p>Inzulín aspart parent. dual release sus inj. 100 IU/ml, Inzulín aspart parent. dual release predplnené pero 100 IU/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%, podľa štandardu DCCT), po predchádzajúcej minimálne trojmesačnej liečbe konvenčnými inzulínovými režimami s NPH inzulínom, alebo NPH inzulínom a prandiálnym inzulínom, alebo bifazickými humánnymi inzulínmi, alebo bazálnym analógom inzulínu s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%, podľa štandardu DCCT).
A10AE04	<p>Inzulín glargín parent. pôsobiace dlhodobo predplnené pero 100 IU/ml, Inzulín glargín parent. pôsobiace dlhodobo náplň 100 IU/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> na intenzifikovanom inzulínovom režime alebo na bazálnom alebo bifazickom inzulíne s najmenej tromi dokumentovanými hypoglykémiami za mesiac, ktorí nie sú dostatočne metabolicky kompenzovaní (HbA1C > 7%) alebo so závažnou poruchou vízu alebo motorickým postihnutím horných končatín, na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%). <p>U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hrazená.</p>

A10AE04	Inzulín glargín parent. pôsobiaci dlhodobý liek 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov na intenzifikovanom inzulínovom režime. Podmienkou hradenej liečby je nedostatočná metabolická kompenzácia (HbA1C > 7%) za použitia klasického bazálneho inzulínu podávaného jedenkrát alebo dvakrát denne s aspoň tromi dokumentovanými nočnými hypoglykémiami za mesiac, hyperglykémiou ráno nalačno pred plánovanou liečbou inzulínovou pumpou.
A10AE04	Inzulín glargín parent. pôsobiaci dlhodobý predplnený pero 300 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov <ul style="list-style-type: none"> a) na intenzifikovanom inzulínovom režime alebo na bazálnom alebo bifázickom inzulíne s najmenej tromi dokumentovanými hypoglykémiami za mesiac, ktorí nie sú dostatočne metabolicky kompenzovaní (HbA1C > 7%) alebo so závažnou poruchou vízu alebo motorickým postihnutím horných končatín, b) na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%).
A10AE05	Inzulín detemir parent. pôsobiaci dlhodobý náplň 100 IU/ml, Inzulín detemir parent. predplnený pero 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov po <ul style="list-style-type: none"> a) intenzifikovanom inzulínovom režime alebo na bazálnom alebo bifázickom inzulíne s najmenej tromi dokumentovanými hypoglykémiami za mesiac, ktorí nie sú dostatočne metabolicky kompenzovaní (HbA1C > 7%) alebo so závažnou poruchou vízusu alebo motorickým postihnutím horných končatín, b) na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (HbA1C > 7%). U pacientov do dovŕšenia 18. roku veku je táto liečba plne hradená.
A10AE06	Inzulín degludek parent. predplnený pero 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov <ul style="list-style-type: none"> a) s diabetes mellitus na intenzifikovanom inzulínovom režime alebo na bazálnom alebo bazálnom inzulíne, po predošlom použití bazálnych alebo bazálnych analógov inzulínu, ktorí nie sú dostatočne metabolicky kompenzovaní (HbA1C > 7% podľa štandardu DCCT) v dôsledku výskytu hypoglykémie alebo variability glykémii a to s najmenej tromi dokumentovanými hypoglykémiami za mesiac alebo ťažkou hypoglykémiou v priebehu posledného mesiaca alebo syndrómom nevedomovania si hypoglykémie alebo variability bazálnych glykémii s rozdielom > 4 mmol/l, b) na liečbe minimálne jedným PAD v maximálne tolerovanej dávke s HbA1C nedostatočnou metabolickou kompenzáciou (> 7%).
A10AE56	Inzulín degludek a liraglutid parent. predplnený pero 100 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s nedostatočne kompenzovaným diabetom 2. typu (HbA1C > 7%), ktorí sú liečení akoukoľvek kombinovanou liečbou obsahujúcou bazálny inzulín. Ak po šiestich mesiacoch liečby nedôjde k poklesu HbA1C aspoň o 0,5 % oproti východiskovej hodnote, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
A10BA02	Metformín, p.o. predĺžené uvoľňovanie 500 mg, Metformín, p.o. predĺžené uvoľňovanie 750 mg, Metformín, p.o. predĺžené uvoľňovanie 1000 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe diabetes mellitus 2. typu s preukázaným nežiaducim účinkom na klasický metformín.
A10BD05	Metformín a pioglitazón p.o. 15/850 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe diabetes mellitus 2. typu u motivovaného diabetika, kde predošlá liečba diétou a maximálnou tolerovanou dávkou metformínom v monoterapii nevedla k poklesu HbA_{1c} pod 7%. Použitie je indikované u obéznych pacientov bez prejavov srdcového zlyhania. Ak po šiestich mesiacoch liečby nedôjde k poklesu HbA_{1c} o 0,5%, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Liečba nie je hradenou liečbou u pacientov, ktorí súčasne majú rakovinu močového mechúra alebo ktorí prekonalí takéto ochorenie v minulosti.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je pravidelné vyhodnocovanie hematúrie.</p>
A10BD07	<p>Metformín a sitagliptín p.o. 50/850 mg, Metformín a sitagliptín p.o. 50/1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kontrolou HbA_{1c} ≥ 7,0% podľa DCCT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami samotného metformínu s BMI > 28 kg/m², - v kombinácii so sulfonylmočovinou (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI > 28 kg/m² - v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých stabilná dávka inzulínu a metformínu samotná nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD08	<p>Metformín a vildagliptín p.o. 50/850 mg, Metformín a vildagliptín p.o. 50/1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kontrolou HbA_{1c} ≥ 7,0% podľa DCCT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami samotného metformínu s BMI > 28 kg/m² - v kombinácii so sulfonylmočovinou (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny s BMI > 28 kg/m² - v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých stabilná dávka inzulínu a metformínu samotná nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD09	<p>Pioglitazón a alogliptín p.o. 25 mg/30 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať ako liečba druhej alebo tretej voľby u dospelých vo veku 18 a viac rokov pri liečbe diabetes mellitus 2. typu s HbA_{1c} nad 7 % podľa DCCT:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ako prídavný liek k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u dospelých pacientov (obzvlášť pacientov s nadváhou), u ktorých je samotný pioglitazón neadekvátnou kontrolou a metformín nevhodný z dôvodu kontraindikácií alebo intolerancie. b) v kombinácii s metformínom (t. j. kombinovaná liečba tromi liekmi) ako prídavný liek k diéte a cvičeniu na zlepšenie glykemickej kontroly u dospelých pacientov (obzvlášť pacientov s nadváhou) s neadekvátnou kontrolou pri svojej maximálnej tolerovanej dávke metformínu a pioglitazónu. <p>Použitie je indikované u obéznych pacientov bez prejavov srdcového zlyhania. Ak po šiestich mesiacoch liečby nedôjde k poklesu HbA_{1c} o 0,5 %, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Liečba nie je hradenou liečbou u pacientov, ktorí súčasne majú rakovinu močového mechúra alebo ktorí prekonalí takéto ochorenie v minulosti.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je pravidelné vyhodnocovanie hematúrie.</p>
A10BD11	<p>Metformín a linagliptín p.o. 2,5/850 mg Metformín a linagliptín p.o. 2,5/1000 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kontrolou HbA1c \geq 7,0% podľa DCCT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami samotného metformínu s BMI $>$ 28 kg/m² - v kombinácii so sulfonylmočovinou (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny s BMI $>$ 28 kg/m² - v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých stabilná dávka inzulínu a metformínu samotná nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD13	<p>Metformín a alogliptín p.o. 12,5 mg/850 mg Metformín a alogliptín p.o. 12,5 mg/1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kontrolou HbA1c \geq 7,0% podľa DCCT :</p> <ul style="list-style-type: none"> a) po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami samotného metformínu s BMI $>$ 28 kg/m², b) v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých stabilná dávka inzulínu a metformínu samotná nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD15	<p>Metformín a dapagliflozín p.o. 5 mg/1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinácii so sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI $>$ 28kg/m², b) v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD16	<p>Metformín a kanagliflozín p.o. 50 mg/1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinácii so sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI $>$ 28kg/m², b) v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BD20	<p>Metformín a empagliflozín p.o. 5 mg/850 mg Metformín a empagliflozín p.o. 5 mg/1000 mg Metformín a empagliflozín p.o. 12,5 mg/850 mg Metformín a empagliflozín p.o. 12,5 mg/1000 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinácii so sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI $>$ 28 kg/m², b) v kombinácii s inzulínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BG03	<p>Pioglitazón p.o. 15 mg, Pioglitazón p.o. 30 mg, Pioglitazón p.o. 45 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe diabetes mellitus 2. typu u motivovaného diabetika s HbA1c nad 7 % v</p> <ul style="list-style-type: none"> a) monoterapii, ak liečba metformínom nie je tolerovaná alebo je kontraindikovaná, b) kombinovanej terapii s metformínom po najmenej šesťmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami ak nevedla pri predchádzajúcej monoterapii k metabolickej kompenzáci, c) kombinovanej terapii s derivátom sulfonylurey u pacientov, u ktorých liečba metformínom nie je tolerovaná alebo je kontraindikovaná, ak predchádzajúca monoterapia s derivátom sulfonylurey nevedla k metabolickej kompenzáci, d) trojkombinácii s metformínom a derivátom sulfonylurey, ak doterajšia kombinovaná liečba nevedla k metabolickej kompenzáci, e) kombinácii s inzulínom u pacientov, pre ktorých je metformín z dôvodu kontraindikácie alebo intolerancie nevhodný. <p>Použitie je indikované u obéznych pacientov bez prejavov srdcového zlyhania. Ak po šiestich mesiacoch liečby nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 %, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Liečba nie je hradenou liečbou u pacientov, ktorí súčasne majú rakovinu močového mechúra alebo ktorí prekonalí takéto ochorenie v minulosti. Podmienkou hradenej liečby je pravidelné vyhodnocovanie hematúrie.</p>
A10BH01	<p>Sitagliptín p.o. 50 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kontrolou (HbA1c v intervale 7-11% podľa štandardu DCCT), ktorí majú súčasne potvrdené stredne ťažké poškodenie funkcie obličiek (CrCl \geq 30 až $<$ 50 ml/min), a to:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v monoterapii, b) v kombinovanej terapii so sulfonylureou, c) v kombinovanej terapii s inzulínom.
A10BH01	<p>Sitagliptín p.o. 100 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c v intervale $>$ 7% podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v monoterapii, ak liečba metformínom nie je tolerovaná alebo je kontraindikovaná, b) v kombinovanej terapii s metformínom po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami u obéznych pacientov (BMI $>$ 28), c) v kombinovanej terapii so sulfonylureou, ak je metformín kontraindikovaný alebo je po metformíne výskyt nežiadúcich účinkov, d) v kombinovanej terapii so sulfonylureou a s metformínom (BMI $>$ 28), e) v kombinovanej terapii s inzulínom (s metformínom alebo bez neho), keď sa diétou a telesnou aktivitou spolu so stabilnou dávkou inzulínu nedosiahne dostatočná glykemická kompenzácia.
A10BH02	<p>Vildagliptín p.o. 50 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c v intervale > 7% podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v monoterapii, ak liečba metformínom nie je tolerovaná alebo je kontraindikovaná, b) v kombinovanej terapii s metformínom po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami u obéznych pacientov (BMI > 28), c) v kombinovanej terapii so sulfonylureou, ak je metformín kontraindikovaný alebo je po metformíne výskyt nežiadúcich účinkov, d) v kombinovanej terapii so sulfonylureou a s metformínom (BMI > 28), e) v kombinovanej terapii s inzulínom (s metformínom alebo bez neho), keď sa diétou a telesnou aktivitou spolu so stabilnou dávkou inzulínu nedosiahne dostatočná glykemická kompenzácia.
A10BH03	Saxagliptín p.o. 5 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c v intervale > 7% podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinovanej terapii s metformínom po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami u obéznych pacientov (BMI > 28), b) v kombinovanej terapii so sulfonylureou, ak je metformín kontraindikovaný alebo je po metformíne výskyt nežiadúcich účinkov, c) v kombinovanej terapii s inzulínom (s metformínom alebo bez neho), keď sa diétou a telesnou aktivitou spolu so stabilnou dávkou inzulínu nedosiahne dostatočná glykemická kompenzácia.
A10BH04	Alogliptín p.o. 12,5 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kontrolou (HbA1c > 7 % podľa štandardu DCCT), ktorí majú súčasne potvrdené stredne ťažké poškodenie funkcie obličiek (CrCl ≥ 30 až < 50 ml/min), a to:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinovanej terapii so sulfonylureou (podľa SPC príslušnej sulfonylurey), b) v kombinovanej terapii s inzulínom.
A10BH04	Alogliptín p.o. 25 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c v intervale > 7% podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinovanej terapii s metformínom po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami u obéznych pacientov (BMI > 28), b) v kombinovanej terapii so sulfonylureou, ak je metformín kontraindikovaný alebo je po metformíne výskyt nežiadúcich účinkov, c) v kombinovanej terapii s inzulínom (s metformínom alebo bez neho), keď sa diétou a telesnou aktivitou spolu so stabilnou dávkou inzulínu nedosiahne dostatočná glykemická kompenzácia.
A10BH05	Linagliptín p.o. 5 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu a s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c v intervale > 7% podľa štandardu DCCT):</p> <ol style="list-style-type: none"> v monoterapii, ak liečba metformínom nie je tolerovaná alebo je kontraindikovaná, v kombinovanej terapii s metformínom po najmenej trojmesačnej liečbe maximálnymi tolerovanými dávkami u obéznych pacientov (BMI > 28), v kombinovanej terapii so sulfonylureou a s metformínom (BMI > 28), v kombinovanej terapii s inzulínom (s metformínom alebo bez neho), keď sa diétou a telesnou aktivitou spolu so stabilnou dávkou inzulínu nedosiahne dostatočná glykemická kompenzácia.
A10BX02	Repaglinid p.o. 2 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na úpravu postprandiálnej hyperglykémie u motivovaných diabetikov s rozdielom glykémie nalačno a postprandiálnej (90 min. po jedle) viac ako 5 mmol/l u pacienta už liečeného metformínom a nedostatočne kompenzovaného monoterapiou (HbA1c viac ako 7%) alebo u ktorého je podávanie metformínu kontraindikované. Ak po šiestich mesiacoch liečby nedôjde k poklesu glykolovaného hemoglobínu pod 7%, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
A10BX04	Exenatid s.c. predlž. uvoľ.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u obéznych pacientov (BMI >30 kg/m²) s diabetes mellitus 2.typu v kombinácií s metformínom alebo v kombinácií s metformínom a sulfonylmočovinou, ak predchádzajúca minimálne polročná liečba maximálnymi tolerovanými dávkami orálnych antidiabetík nevedla k uspokojivej metabolickej kompenzácii (HbA1c medzi 7% podľa štandardu DCCT). Ak po šiestich mesiacoch nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 % z východiskovej hodnoty, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
A10BX04	Exenatid s.c. 10 mcg, Exenatid s.c. 5 mcg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u obéznych pacientov (BMI >30 kg/m²) s diabetes mellitus 2.typu v kombinácií s metformínom alebo v kombinácií s metformínom a sulfonylmočovinou, ak predchádzajúca minimálne polročná liečba maximálnymi tolerovanými dávkami orálnych antidiabetík nevedla k uspokojivej metabolickej kompenzácii (HbA1c medzi 7% podľa štandardu DCCT). Ak po šiestich mesiacoch nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 % z východiskovej hodnoty, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
A10BX07	Liraglutid parent. 6 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u obéznych pacientov (BMI >30 kg/m²) s diabetes mellitus 2.typu v kombinácií s metformínom alebo v kombinácií s metformínom a sulfonylmočovinou, ak predchádzajúca minimálne polročná liečba maximálnymi tolerovanými dávkami orálnych antidiabetík nevedla k uspokojivej metabolickej kompenzácii (HbA1c medzi 7 % podľa štandardu DCCT). Ak po šiestich mesiacoch nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 % z východiskovej hodnoty, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Z verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 1,2 mg denne, u pacientov s BMI >35 kg/m² sa uhrádza dávka 1,8 mg.</p>
A10BX09	Dapagliflozín p.o. 10 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> - v kombinácii s metformínom a sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI > 28kg/m², - v kombinácii s inzulínom a metformínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BX10	<p>Lixisenatid s.c. 10 mcg, Lixisenatid s.c. 20 mcg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u obéznych pacientov (BMI >30 kg/m²) s diabetes mellitus 2. typu v kombinácii s metformínom alebo v kombinácii s metformínom a sulfonylmočovinou, ak predchádzajúca minimálne polročná liečba maximálnymi tolerovanými dávkami orálnych antidiabetík nevedla k uspokojujivej metabolickej kompenzáci (HbA1c medzi 7% podľa štandardu DCCT). Ak po šiestich mesiacoch nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 % z východiskovej hodnoty, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
A10BX11	<p>Kanagliflozín p.o. 100 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> - v kombinácii s metformínom a sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI > 28kg/m², - v kombinácii s inzulínom a metformínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BX12	<p>Empagliflozín p.o. 10 mg Empagliflozín p.o. 25 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s diabetes mellitus 2. typu s nedostatočnou glykemickou kompenzáciou (HbA1c \geq 7 % podľa štandardu DCCT):</p> <ul style="list-style-type: none"> - v kombinácii s metformínom a sulfonylureou (t.j. trojkombinačná liečba), ako doplnok k diéte a cvičeniu u pacientov nedostatočne kontrolovaných maximálnou tolerovanou dávkou metformínu a sulfonylmočoviny, s BMI > 28kg/m², - v kombinácii s inzulínom a metformínom (t.j. trojkombinačná liečba) ako doplnok k diéte a cvičeniu na zlepšenie kontroly glykémie u pacientov, u ktorých samotná stabilná dávka inzulínu a metformínu nezabezpečí dostatočnú kontrolu glykémie.
A10BX14	<p>Dulaglutid s.c. 1,5 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u obéznych pacientov (BMI > 35 kg/m²) s diabetes mellitus 2. typu v kombinácii s metforminom alebo v kombinácii s metforminom a sulfonylmočovinou, ak predchádzajúca minimálne polročná liečba maximálnymi tolerovanými dávkami orálnych antidiabetík nevedla k uspokojivej metabolickej kompenzácii (HbA1c medzi 7 % podľa štandardu DCCT).</p> <p>Ak po šiestich mesiacoch nedôjde k poklesu HbA1c o 0,5 % z východiskovej hodnoty, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
A11	Vitamíny
	Hradená liečba sa môže indikovať u detí do dovŕšenia 18. roku veku s onkologickým ochorením (diagnózy od C00 do D48 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) a u týchto diagnóz je hradená plne.
A11CA01	Retinol p.o. 30 KU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri chorobách pečene s cholestázou a pri exokrečnej chronickej pankreatickej insuficiencii so steatoreou.
A11CB	Vitamíny A a D, kombinácie p.o. 25 KU/5 KU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri chorobách pečene s cholestázou a pri exokrečnej chronickej pankreatickej insuficiencii so steatoreou.
A11CC04	Kalcitriol p.o. 0,25 mcg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> renálnej osteodystrofii u chorých s chronickou renálnou insuficienciou (predovšetkým u dialyzovaných pacientov), rachitíde rezistentnej na vitamín D, osteomalácii rezistentnej na vitamín D, hypoparathyreóze rezistentnej na liečbu vitamínom D a vápnikom.
A11GA01	Kyselina askorbová parent. 100 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať ako substitúcia vitamínu C pri dialyzačnej liečbe.
A16AB02	Imigluceráza parent. 40 IU/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou Gaucherovej choroby typu I. potvrdenou enzymologickým vyšetrením.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AB03	Agalidáza alfa parent. 1 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou Fabryho choroby potvrdenou enzymologickým vyšetrením s veľmi nízkou enzymatickou aktivitou alebo s nízkou enzymatickou aktivitou a zároveň orgánovou symptomatológiou.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AB04	Agalidáza beta parent. 5 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou Fabryho choroby potvrdenou enzymologickým vyšetrením s veľmi nízkou enzymatickou aktivitou alebo s nízkou enzymatickou aktivitou a zároveň orgánovou symptomatológiou.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AB05	Laronidáza parent. 100 IU/ML

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s potvrdenou diagnózou mukopolysacharidózy (MPS) I (deficiencia α-L-iduronidázy) bez poškodenia centrálnej nervovej sústavy (CNS). Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AB07	<p>Aglukozidáza parent. 50 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s potvrdenou diagnózou Pompeho choroby (deficit kyslej glukozidázy) potvrdenou enzymologickým vyšetrením. Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AB10	<p>Velagluceráza alfa parent. 100 IU/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou Gaucherovej choroby typu I. potvrdenou enzymologickým vyšetrením. Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AX01	<p>Kyselina tioktová p.o. 600 mg, Kyselina tioktová parent. 12 mg/ml, Kyselina tioktová parent. 25 mg/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri laboratórne alebo klinicky dokumentovanej diabetickej polyneuropatii.</p>
A16AX06	<p>Miglustat p.o. 100 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s Gaucherovou chorobou typu I. potvrdenou enzymologickým vyšetrením, kde nie je vhodná enzymatická substitučná terapia. Hradená liečba sa môže indikovať v Centre dedičných metabolických porúch Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
A16AX07	<p>Sapropterin p.o. 100 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu hyperfenylalaninémie (HPA) u dospelých a pediatrických pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> od dovŕšenia štvrtého roku veku s fenylketonúriou (FKU), u ktorých sa preukázala odpoveď na túto liečbu, s nedostatkom tetrahydrobiopterínu (BH4), u ktorých sa preukázala odpoveď na túto liečbu. <p>Hradenú liečbu môže indikovať lekár centra pre metabolické poruchy alebo po jeho odporúčaní pediater, diabetológ alebo endokrinológ u pacientov s fenylketonúriou a hyperfenylalaninémiou. Hradená liečba sa môže indikovať a liek predpisovať na Klinike pre deti a dorast A. Getlíka Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, v Metabolickej ambulancii Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica, vo Fenylketonurickej ambulancii Detskej fakultnej nemocnice Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
B01AB04	<p>Dalteparín parent. 25 KU/ml, Dalteparín parent. 12,5 KU/ml</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akútnom koronárnom syndróme bez elevácie ST segmentu, predoperačnej a pooperačnej prevencii tromboembolickej choroby, liečbe hlbokkej žilovej trombózy, arteriálnej trombózy a trombo-embólie, prevencii zrážania krvi počas hemodialýzy a hemofiltrácie, prevencii trombózy A-V fistuly alebo kaválneho katétra, prevencii tromboembolickej choroby u pacientov s pretrvávajúcimi rizikovými faktormi pri nevhodnosti kumarínovej liečby.
B01AB05	<p>Enoxaparín parent. 100 mg/ml, Enoxaparín parent. 150 mg/ml</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akútnom koronárnom syndróme bez elevácie ST segmentu, predoperačnej a pooperačnej prevencii tromboembolickej choroby, liečbe hlbokkej žilovej trombózy, arteriálnej trombózy a trombo-embólie, prevencii zrážania krvi počas hemodialýzy a hemofiltrácie, prevencii trombózy A -V fistuly alebo kaválneho katétra, prevencii tromboembolickej choroby u pacientov s pretrvávajúcimi rizikovými faktormi pri nevhodnosti kumarínovej liečby.
B01AB06	<p>Nadroparín parent. 9,5 KU/ml, Nadroparín parent. 9,5 KU/ml (10 ml)</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akútnom koronárnom syndróme bez elevácie ST segmentu, predoperačnej a pooperačnej prevencii tromboembolickej choroby, liečbe hlbokkej žilovej trombózy, arteriálnej trombózy a trombo-embólie, prevencii zrážania krvi počas hemodialýzy a hemofiltrácie, prevencii trombózy A -V fistuly alebo kaválneho katétra, prevencii tromboembolickej choroby u pacientov s pretrvávajúcimi rizikovými faktormi pri nevhodnosti kumarínovej liečby.
B01AB06	<p>Nadroparín parent. 19 KU/ml</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe hlbokkej žilovej trombózy.</p>
B01AB11	<p>Sulodexid p.o. 250 LSU</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> torpídnej a recidivujúcej flebotrombóze a tromboflebitíde ako pokračujúca liečba po zvládnutí akútneho stavu, rýchlo progredujúcej aterotrombóze ciev dolných končatín, ochoreniach centrálnej vény sietnice, diabetickej retinopatii a vekom podmienenej makulárnej degenerácii.
B01AB12	<p>Bemiparín parent. 12,5 KU/ml, Bemiparín parent. 17,5 KU/ml</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> predoperačnej a pooperačnej prevencii tromboembolickej choroby, hlbokkej žilovej trombóze, arteriálnej trombóze a trombo-embólii, prevencii zrážania krvi počas hemodialýzy a hemofiltrácie.
B01AC11	<p>Iloprost inhal. 10 mcg/ml</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou arteriálnou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
B01AC21	<p>Treprostinil parent. 2,5 mg/ml Treprostinil parent. 5 mg/ml</p>

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou arteriálnou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice.
Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

B01AC22	Prasugrel p.o. 5 mg, Prasugrel p.o. 10 mg
	<p>Hradená liečba prasugrelom, súbežne podávaná s kyselinou acetylsalicylovou (ASA), sa môže indikovať na prevenciu aterosklerotických príhod</p> <p>a) u pacientov s akútnym koronárnym syndrómom (t.j. infarktom myokardu s eleváciou ST segmentu [STEMI] , ktorí podstupujú primárnu alebo oneskorenú perkutánnu koronárnu intervenciu (PCI)).</p> <p>b) u pacientov s diabetes mellitus a akútnym koronárnym syndrómom (t.j. nestabilnou angínou, infarktom myokardu bez elevácie ST segmentu [UA/NSTEMI] , ktorí podstupujú primárnu alebo oneskorenú perkutánnu koronárnu intervenciu (PCI)).</p> <p>Liek nie je indikovaný u pacientov s prekonanou náhlou cievnu mozgovou príhodou (NCMP), vrátane TIA.</p> <p>Hradená liečba môže trvať maximálne 12 mesiacov.</p>
B01AC23	Cilostazol p.o. 100 mg
	<p>Hradená liečba je indikovaná na liečbu intermitentnej klaudikácie v prípadoch, keď naftidrofuryl bol neúčinný, je kontraindikovaný alebo po hlásenom nežiaducom účinku nie je možné v liečbe pokračovať.</p> <p>Prehodnotenie prínosu liečby je potrebné vždy po 3 mesiacoch. V prípade, že nedôjde k zdokumentovanému zlepšeniu príznakov, ďalšia liečba nie je hradená.</p> <p>Liečba nemôže byť hradená pri stavoch, keď pacienti užívajú dve a viac liečiv s antikoagulačným účinkom, závažnou tachyarytmiou, nestabilnou angínou pectoris, stavoch po infarkte myokardu alebo koronárnej intervencii v posledných 6 mesiacoch.</p>
B01AC24	Tikagrelor p.o. 90 mg
	<p>Hradená liečba tikagrelorom, súbežne podávaná s kyselinou acetylsalicylovou (ASA), sa môže indikovať na prevenciu aterosklerotických príhod:</p> <p>a) u pacientov s akútnym koronárnym syndrómom s eleváciou ST (t.j. STEMI), u ktorých sa plánuje liečba pomocou PKI a ktorí majú zároveň:</p> <ul style="list-style-type: none"> - anamnézu ischemickej cievnej mozgovej príhody vrátane TIA alebo - precitlivosť na tienopyridíny alebo - vek \geq 75 rokov alebo - telesnú hmotnosť $<$ 60 kg alebo - klírens kreatinínu \leq 60 ml/min, <p>b) u pacientov s akútnym koronárnym syndrómom bez elevácie ST (t.j. NAP/ NSTEMI) so stredným a vysokým rizikom podľa GRACE skóre, ktorí majú zároveň niektoré z kritérií:</p> <ul style="list-style-type: none"> - anamnézu ischemickej cievnej mozgovej príhody vrátane TIA alebo - precitlivosť na tienopyridíny alebo - vek \geq 75 rokov alebo - telesnú hmotnosť $<$ 60 kg alebo - klírens kreatinínu \leq 60 ml/min, <p>c) u pacientov s trombózou stentu.</p> <p>Liek môže byť indikovaný aj u pacientov, ktorí sú preliečení klopidogrelom a taktiež u pacientov, u ktorých nie je známa koronárna anatómia.</p> <p>Hradená liečba môže trvať maximálne 12 mesiacov.</p>
B01AC30	Kombinácie p.o. dipyridamol a kyselina acetylsalicylová cps.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri sekundárnej prevencii cievnych mozgových príhod pri zlyhaní, intolerancii alebo kontraindikáciách inej antiagregačnej liečby (kyselina acetylsalicylová).</p>
B01AE07	Dabigatranetexilát p.o. 75 mg

	Hradená liečba sa môže indikovať na prevenciu žilových tromboembolických príhod u pacientov po elektívnej aloplastike bedrového alebo kolenného kĺbu.
B01AE07	Dabigatranetexilát p.o. 110 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Na prevenciu žilových tromboembolických príhod u pacientov po elektívnej aloplastike bedrového alebo kolenného kĺbu; 2. Na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov: <ol style="list-style-type: none"> a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE), b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40%, c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA, d) vek ≥ 75 rokov alebo e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia. <p>Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná. <ol style="list-style-type: none"> 3. Na liečbu hlbokkej žilovej trombózy a prevenciu rekurencie hlbokkej žilovej trombózy a pľúcnej embólie u pacientov s proximálnou (lokalizovaná vo vena poplitea a proximálnejšie) hlbokou žilovou trombózou, ktorá musí byť objektívne potvrdená (duplexným ultrazvukovým alebo venografickým vyšetrením). <p>Doba uhrádzanej liečby je limitovaná na maximálne:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) 3 mesiace v prípade prvej vyprovokovanej hlbokkej žilovej trombózy, b) 6 mesiacov v prípade idiopatickej hlbokkej žilovej trombózy, c) 12 mesiacov v prípade opakovanej recidivujúcej hlbokkej žilovej trombózy. <p>Pri indikácii podľa písmena c) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. recidíva hlbokkej žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie napriek liečbe warfarínom, 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.
B01AE07	Dabigatranetexilát p.o. 150 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov: <ol style="list-style-type: none"> a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE), b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40%, c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA, d) vek ≥ 75 rokov alebo e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia. <p>Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná. <ol style="list-style-type: none"> 2. Na liečbu hlbokoj žilovej trombózy a prevenciu rekurencie hlbokoj žilovej trombózy a pľúcnej embólie u pacientov s proximálnou (lokalizovaná vo vena poplitea a proximálnejšie) hlbokou žilovou trombózou, ktorá musí byť objektívne potvrdená (duplexným ultrazvukovým alebo venografickým vyšetrením). <p>Doba uhrádzanej liečby je limitovaná na maximálne:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) 3 mesiace v prípade prvej vyprovokovanej hlbokoj žilovej trombózy, b) 6 mesiacov v prípade idiopatickej hlbokoj žilovej trombózy, c) 12 mesiacov v prípade opakovanej recidivujúcej hlbokoj žilovej trombózy. <p>Pri indikácii podľa písmena c) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. recidíva hlbokoj žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie napriek liečbe warfarínom, 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.
B01AF01	Rivaroxaban p.o. 10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať na prevenciu žilových tromboembolických príhod u pacientov po elektívnej alopplastike bedrového alebo kolenného kĺbu.
B01AF01	Rivaroxaban p.o. 15 mg, Rivaroxaban p.o. 20 mg

Hradená liečba sa môže indikovať

1. na liečbu hlbokoj žilovej trombózy a prevenciu rekurencie hlbokoj žilovej trombózy a pľúcnej embólie u pacientov s proximálnou (lokalizovaná vo vena poplitea a proximálnejšie) hlbokou žilovou trombózou, ktorá musí byť objektívne potvrdená (duplexným ultrazvukovým alebo venografickým vyšetrením).

Doba uhrádzanej liečby je limitovaná na maximálne:

- a) 3 mesiace v prípade prvej vyprovokovanej hlbokoj žilovej trombózy,
- b) 6 mesiacov v prípade idiopatickej hlbokoj žilovej trombózy,
- c) 12 mesiacov v prípade opakovanej recidivujúcej hlbokoj žilovej trombózy.

Pri indikácii podľa písmena c) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:

1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí,
2. recidíva hlbokoj žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie napriek liečbe warfarínom,
3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.

2. na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov:

- a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE),
- b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40%,
- c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA,
- d) vek ≥ 75 rokov alebo
- e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia.

Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:

1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí,
2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo
3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.

B01AF02

Apixabán p.o. 2,5 mg

Hradená liečba sa môže indikovať:

1. Na prevenciu žilových tromboembolických príhod u pacientov po elektívnej aloplastike bedrového alebo kolenného kĺbu;
2. Na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov:

- a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE),
- b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40%,
- c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA,
- d) vek ≥ 75 rokov alebo
- e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia.

Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:

1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí,
2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo
3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.

3. Na liečbu hlbokoj žilovej trombózy a prevenciu rekurencie hlbokoj žilovej trombózy a pľúcnej embólie u pacientov s proximálnou (lokalizovaná vo vena poplitea a proximálnejšie) hlbokou žilovou trombózou, ktorá musí byť objektívne potvrdená (duplexným ultrazvukovým alebo venografickým vyšetrením).

Doba uhrádzanej liečby je limitovaná na maximálne:

- a) 3 mesiace v prípade prvej vyprovokovanej hlbokoj žilovej trombózy,
- b) 6 mesiacov v prípade idiopatickej hlbokoj žilovej trombózy,
- c) 12 mesiacov v prípade opakovanej recidivujúcej hlbokoj žilovej trombózy.

Pri indikácii podľa písmena c) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:

1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí,
2. recidíva hlbokoj žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie napriek liečbe warfarínom,
3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.

B01AF02

Apixabán p.o. 5 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov: <ol style="list-style-type: none"> a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE), b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40%, c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA, d) vek ≥ 75 rokov alebo e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia. <p>Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná. 2. Na liečbu hlbokoj žilovej trombózy a prevenciu rekurencie hlbokoj žilovej trombózy a pľúcnej embólie u pacientov s proximálnou (lokalizovaná vo vena poplitea a proximálnejšie) hlbokou žilovou trombózou, ktorá musí byť objektívne potvrdená (duplexným ultrazvukovým alebo venografickým vyšetrením). Doba uhrádzanej liečby je limitovaná na maximálne: <ol style="list-style-type: none"> a) 3 mesiace v prípade prvej vyprovokovanej hlbokoj žilovej trombózy, b) 6 mesiacov v prípade idiopatickej hlbokoj žilovej trombózy, c) 12 mesiacov v prípade opakovanej recidivujúcej hlbokoj žilovej trombózy. <p>Pri indikácii podľa písmena c) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2-3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. recidíva hlbokoj žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie napriek liečbe warfarínom, 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.
B01AF03	<p>Edoxabán p.o. 30 mg Edoxabán p.o. 60 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na prevenciu cievnej mozgovej príhody a systémovej embolizácie u dospelých pacientov s nevalvulárnou fibriláciou predsiení s aspoň jedným z nasledovných rizikových faktorov:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) prekonaná mozgová príhoda, tranzitórny ischemický atak alebo systémová embolizácia (SEE), b) ejekčná frakcia ľavej komory < 40 %, c) symptomatické srdcové zlyhanie ≥ 2 podľa NYHA, d) vek ≥ 75 rokov alebo e) vek ≥ 65 rokov s jedným z nasledovných ochorení: diabetes mellitus, ochorenie koronárnych artérií alebo hypertenzia. <p>Pri indikáciách podľa písmen b) až e) sa vyžaduje súčasné splnenie aspoň jednej z týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronická liečba warfarínom nie je dostatočne kontrolovaná v terapeutickom rozmedzí INR 2- 3, t.j. dve merania zo šiestich nie sú v takto uvedenom terapeutickom rozmedzí, 2. za prvé tri mesiace od začatia liečby warfarínom sa nedosiahne terapeutické rozmedzie INR 2-3 alebo 3. liečba warfarínom je kontraindikovaná.

B01AX05	Fondaparín parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s akútnou symptomatickou spontánnou trombózou povrchových žíl dolných končatín s verifikovaným trombom dlhším ako 5 cm, potvrdeným USG vyšetrením, bez sprievodnej hlbokaj žilovej trombózy.
B02BC	Fibrinový lepiaci systém loc.
	Hradenú liečbu môže indikovať hematológ ako podpornú liečbu pri chirurgických výkonoch u pacientov s hemofiliou a inými vrodenými poruchami zrážania krvi.
B02BD01	Koagulačné faktory IX., II.,VII. a X. v kombinácii parent. 500IU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácavých stavov spôsobených vrodeným alebo získaným, izolovaným alebo kombinovaným nedostatkom koagulačných faktorov II., VII., IX. a X.
B02BD02	Faktor VIII. parent. 250 IU, Faktor VIII. parent. 500 IU, Faktor VIII. parent. nad 500 IU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácavých stavov spôsobených vrodeným alebo získaným nedostatkom faktoru VIII (hemofília A).
B02BD02	Faktor VIII. parent. rekomb. 250 IU, Faktor VIII. parent. rekomb. 500 IU, Faktor VIII. parent. rekomb. nad 500 IU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácavých stavov spôsobených vrodeným nedostatkom faktoru VIII. (okrem von Willebrandovej choroby).
B02BD03	Faktor VIII. parent. inhibítor bypassing.aktivity 500 IU, Faktor VIII. parent. inhibítor bypassing.aktivity 1000 IU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácania pri hemofílii A alebo B komplikovanej prítomnosťou inhibítora a pri získanom nedostatku faktorov VIII. alebo IX., podmienenom protilátkami proti faktoru VIII. alebo IX.
B02BD04	Faktor IX. parent. 500 IU, Faktor IX. parent. 600 IU, Faktor IX. parent. 1000 IU, Faktor IX. parent. 1200 IU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácania spôsobeného vrodeným alebo získaným nedostatkom faktoru IX. (hemofília B).
B02BD05	Faktor VII. parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácania spôsobeného vrodeným alebo získaným izolovaným nedostatkom koagulačného faktora VII.
B02BD08	Eptakog alfa aktivovaný parent. termostabilný 50 KIU, Eptakog alfa aktivovaný parent. termostabilný 100 KIU
	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe krvácania <ul style="list-style-type: none"> a) pri hemofílii A alebo B komplikovanej prítomnosťou inhibítora, b) pri získanom nedostatku faktorov VIII. alebo IX., podmienenom protilátkami proti faktoru VIII. alebo IX., c) v prípadoch vrodeného deficitu faktora VII. u detí, ktoré zatiaľ nedostávali krvné deriváty a u pacientov v minulosti liečených plazmou a plazmatickými derivátmi pri intolerancii alebo reakciách po plazmatickom koncentráte faktora VII. a pri nedostupnosti plazmatického koncentrátu faktora VII, d) u pacientov s Glanzmannovou trombasténiou pri refraktérnosti na trombocytové koncentráty v dôsledku prítomnosti antitrombocytových protilátok alebo aloimunizácie v HLA systéme.
B02BD10	Von Willebrandov faktor parent. 1000 IU

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, ktorí nevyžadujú súčasné podanie faktora VIII na prevenciu a liečbu hemorágií alebo krvácania pri chirurgických zákrokoch pri von Willebrandovej chorobe, keď liečba samotným dezmozpresínom (DDAVP) je neúčinná alebo kontraindikovaná.</p> <p>Willfact sa nemá používať na liečbu hemofilie A.</p>
B02BX04	Romiplostim parent. 500 mcg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s idiopatickou trombocytopenickou purpurou (ITP)</p> <ol style="list-style-type: none"> po splenektómii, ktorí sú rezistentní alebo intolerantní voči štandardnej liečbe (kortikosteroidy), v druhej línii, u ktorých je splenektómia kontraindikovaná alebo klinicky nevhodná. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
B02BX05	Eltrombopag p.o. 25 mg, Eltrombopag p.o. 50 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u</p> <ol style="list-style-type: none"> dospelých pacientov s ITP po splenektómii, ktorí sú rezistentní, alebo intolerantní voči štandardnej liečbe (kortikosteroidy), dospelých pacientov s ITP v druhej línii, u ktorých je splenektómia kontraindikovaná, alebo klinicky nevhodná. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
B03XA01	Erytropoetín parent. do 10 000 IU, Erytropoetín parent. do 30 000 IU
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> pri anémii (s hladinou hemoglobínu pod 90 g/l, s vyššími hodnotami pri manifestných príznakoch anémie) u pacientov s chronickým ochorením obličiek a onkologických pacientov po radikálnej cytostatickej liečbe alebo ožiarení; podmienkou začatia liečby erytropoetínom je dostatočná zásoba železa (serový feritín pacienta minimálne 100 µg/l), bez ktorej je liečba anémie erytropoetínom neefektívna a neúčelná; liečba erytropoetínom sa ukončuje pri dosiahnutí hladiny hemoglobínu 110g/l (u nefrologických pacientov vyžadujúcich optimálne podmienky - fyzicky pracujúci, matky s deťmi a pod., je prípustná hodnota 120g/l); ak sa u onkologických pacientov nedosiahne požadované zvýšenie hemoglobínu do ôsmich týždňov od začatia podávania erytropoetínu, liečba erytropoetínom sa ukončí, pri ťažkej anémii nezrelých detí, pri anémii u pacientov s hematologickými poruchami proliferácie alebo maturácie erytrocytového radu (myelodysplastický syndróm, aplastická anémia, stav po transplantácii krvotvorných buniek), u chorých so stredne ťažkým stupňom anémie, zaradených do programu autotransfúzie pred plánovaným veľkým chirurgickým výkonom; efektívnosť liečby sa priebežne sleduje dostupnými prostriedkami a výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie.
B03XA01	Erytropoetín parent. 40 000 IU

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <p>a) anémii (s hladinou hemoglobínu pod 90 g/l, s vyššími hodnotami pri manifestných príznakoch anémie) a onkologických pacientov po radikálnej cytostatickej liečbe alebo ožiareni; podmienkou začatia liečby erytropoetínom je dostatočná zásoba železa (serový feritín pacienta minimálne 100 µg/l), bez ktorej je liečba anémie erytropoetínom neefektívna a neúčelná; liečba erytropoetínom sa ukončuje pri dosiahnutí hladiny hemoglobínu 110g/l (u nefrologických pacientov vyžadujúcich optimálne podmienky - fyzicky pracujúci, matky s deťmi a pod., je prípustná hodnota 120g/l); ak sa u onkologických pacientov nedosiahne požadované zvýšenie hemoglobínu do ôsmich týždňov od začatia podávania erytropoetínu, liečba erytropoetínom sa ukončí,</p> <p>b) anémii u pacientov s hematologickými poruchami proliferácie alebo maturácie erytrocytového radu (myelodysplastický syndróm, aplastická anémia, stav po transplantácii krvotvorných buniek).</p>
B03XA02	<p>Darbepoetín alfa parent. do 100 mcg, Darbepoetín alfa parent. 150 mcg a viac, Darbepoetín alfa parent. 500 mcg/ml</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <p>a) anémii (s hladinou hemoglobínu pod 90 g/l, s vyššími hodnotami pri manifestných príznakoch anémie) u pacientov s chronickým ochorením obličiek a onkologických pacientov po radikálnej cytostatickej liečbe alebo ožiareni; podmienkou začatia liečby erytropoetínom je dostatočná zásoba železa (serový feritín pacienta minimálne 100 µg/l), bez ktorej je liečba anémie erytropoetínom neefektívna a neúčelná; liečba erytropoetínom sa ukončuje pri dosiahnutí hladiny hemoglobínu 110g/l (u nefrologických pacientov vyžadujúcich optimálne podmienky - fyzicky pracujúci, matky s deťmi a pod., je prípustná hodnota 120g/l); ak sa u onkologických pacientov nedosiahne požadované zvýšenie hemoglobínu do ôsmich týždňov od začatia podávania erytropoetínu, liečba erytropoetínom sa ukončí,</p> <p>b) ťažkej anémii nezrelých detí,</p> <p>c) anémii u pacientov s hematologickými poruchami proliferácie alebo maturácie erytrocytového radu (myelodysplastický syndróm, aplastická anémia, stav po transplantácii krvotvorných buniek).</p>
B03XA03	<p>Metoxypolyetylénglykol epoetín beta parent.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri anémii (s hladinou hemoglobínu pod 90 g/l, s vyššími hodnotami pri manifestných príznakoch anémie) u pacientov s chronickým ochorením obličiek.</p> <p>Podmienkou začatia liečby metoxypolyetylénglykol epoetínom beta je dostatočná zásoba železa (serový feritín pacienta minimálne 100 µg/l), bez ktorej je liečba anémie metoxypolyetylénglykol epoetínom beta neefektívna a neúčelná; liečba metoxypolyetylénglykol epoetínom beta sa ukončuje pri dosiahnutí hladiny hemoglobínu 110 g/l a u pacientov vyžadujúcich optimálne podmienky (napríklad fyzicky pracujúci, matky s deťmi), je prípustná hodnota 120 g/l.</p>
B06AC02	<p>Ikatibant parent.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s vrodeným angioedémom na symptomatickú liečbu akútneho záchvatu.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
B06AC04	<p>Konestat alfa parent.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s vrodeným angioedémom na symptomatickú liečbu akútneho záchvatu.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
C01BD07	<p>Dronedarón p.o. 400 mg</p>

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať kardiológ hemodynamicky stabilným pacientom s nepermanentnou fibriláciou predsiení, u ktorých nebola dostatočne efektívna iná liečba, vrátane beta blokátorov, pri splnení týchto podmienok:</p> <ol style="list-style-type: none"> je prítomný aspoň jeden faktor zvýšeného KV rizika (hypertenzia, diabetes, ICHS, prekonaná NCMP/TIA), nie je prítomná chronická ťažká systolická dysfunkcia ĽK (EFLK < 35%), nebolo prítomné v posledných 3 mesiacoch závažné srdcové zlyhávanie na podklade ťažkej systolickej dysfunkcie (WHO III-IV). <p>Podmienkou hradenej liečby je dodržiavanie aktuálnych informácií pre sledovanie bezpečnostných rizík v zmysle platného súhrnu charakteristických vlastností lieku a ich zaznamenávanie do zdravotnej dokumentácie.</p>
C01BG11	Vernakalant parent. 20 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na rýchlu konverziu nedávneho nástupu atriálnej fibrilácie na sínusový rytmus u dospelých:</p> <ul style="list-style-type: none"> - neoperovaných pacientov: trvanie atriálnej fibrilácie ≤ 7 dní, - pacientov po chirurgickom zákroku na srdci: trvanie atriálnej fibrilácie ≤ 3 dni. <p>Hradená liečba sa môže indikovať a podávať v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb, Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice.</p>
C01EA01	Alprostadil parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri chronických uzáveroch tepien v štádiu III a IV a pri dokumentovanej kontraindikácii chirurgického revaskularizačného výkonu.</p>
C01EB15	Trimetazidín p.o. 20 mg, Trimetazidín p.o. predĺžené alebo riadené uvoľňovanie 35 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s ischemickou chorobou srdca so stabilnou anginou pectoris pri súčasnom metabolickom syndróme alebo u diabetes mellitus 2. typu u pacientov, ktorí netolerujú betablokátory, kalciové blokátory alebo donory NO, alebo tieto nie je možné podávať v adekvátnej dávke.</p>
C01EB17	Ivabradín p.o. 5 mg, Ivabradín p.o. 7,5 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri chronickej stabilnej angine pectoris na podklade verifikovanej koronárnej choroby srdca u pacientov so sínusovým rytmom s pokojovou pulzovou frekvenciou meranou po ležiaci 70/min. a viac dokumentovanou EKG po predchádzajúcom päťminútovom pokoji, u ktorých je kontraindikované alebo nie je tolerované podávanie betablokátorov v terapeutickej dávke alebo kalciové blokátory non-dihydropyridinového typu nemajú terapeutický efekt alebo klinický stav zhoršujú (hypotenzia, srdcové zlyhanie, A-V blok, pretrvávanie srdcovej frekvencie 70/min a viac).</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je preukázanie neprítomnosti iných chorobných stavov zapríčiňujúcich tachykardiu, napríklad hypertyreóza, anémia, A-V fistuly a iné.</p> <p>Chronické srdcové zlyhanie NYHA trieda II až IV so systolickou dysfunkciou (EF ≤ 35%), u pacientov so sínusovým rytmom, a pokojovou srdcovou frekvenciou ≥ 75 úderov za minútu, v kombinácii so štandardnou liečbou vrátane liečby betablokátormi, alebo ak liečba betablokátormi je kontraindikovaná alebo nie je tolerovaná.</p>
C02CA06	Urapidil p.o. predĺžené uvoľňovanie 30 mg, Urapidil p.o. predĺžené uvoľňovanie 60 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s artériovou hypertenziou nedostatočne kontrolovanou pri kombinácii antihypertenzívnych liečiv.</p>
C02KX01	Bosentan p.o. 62,5 mg, Bosentan p.o. 125 mg

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou arteriálnou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb a. s., Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

C02KX02	Ambrisentan p.o. 5 mg, Ambrisentan p.o. 10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou artériovou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb a. s. Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
C02KX04	Macitentan p.o. 10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou artériovou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb a. s. Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
C03DA04	Eplerenón p.o. 25 mg, Eplerenón p.o. 50 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov: a) s prekonaným akútnym infarktomyokardu (AIM) a prejavmi ľavokomorovej dysfunkcie/srdcového zlyhávania, zahŕňajúcej betablokátory, ACE inhibítory alebo sartany u stabilizovaných pacientov s dysfunkciou ľavej komory (ejekčná frakcia ľavej komory LVEF \leq 40%) alebo s klinickými znakmi srdcového zlyhávania už od tretieho dňa po prekonanom infarkte myokardu. Hradenú liečbu môže indikovať lekár zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti. Úspešnosť liečby sa prehodnotí po uplynutí šiestich mesiacov od začatia liečby; ak hladina draslíka v sére vystúpi nad 6,0 mol/l, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. b) so srdcovým zlyháváním triedy NYHA II (chronickým) a systolickou dysfunkciou ľavej komory (LVEF \leq 30%) na zníženie rizika kardiovaskulárnej mortality a morbidity u dospelých pacientov.
C07AA05	Propranolol p.o. 3,75 mg/ml
	Hradená liečba je indikovaná u dojčiat s komplikovaným proliferujúcim infantilným hemangiómom vyžadujúcim systémovú terapiu. Liečba je podávaná počas 6 mesiacov. Liečba sa má začať u dojčiat vo veku 5 týždňov až 5 mesiacov.
C07AB02	Metoprolol p.o. predĺžené uvoľňovanie 25 mg, Metoprolol p.o. predĺžené uvoľňovanie 50 mg, Metoprolol p.o. predĺžené uvoľňovanie 100 mg,
	Hradená liečba sa môže indikovať pri a) stabilnom chronickom stredne ťažkom až ťažkom srdcovom zlyhaní, b) artériovej hypertenzii v spojení s hypertrofiou ľavej komory, c) ischemickej chorobe srdca (ICHS) vrátane pacientov po infarkte myokardu s dysfunkciou ľavej komory (EF je 40% echo).
C07AB07	Bisoprolol p.o. cor 2,5 mg, Bisoprolol p.o. cor 5 mg, Bisoprolol p.o. cor 10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri stabilnom chronickom stredne ťažkom až ťažkom srdcovom zlyhaní.
C08CA06	Nimodipín p.o. 30 mg

	Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii a liečbe ischemického postihnutia CNS, pri vazospasme a pri subarachnoidálnom krvácaní. Hradená liečba podlieha dvojmesačnému prípadne trojmesačnému vyhodnoteniu efektivity liečby a výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta.
C09CA02	Eprosartan mesilas p.o. 600 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09CA04	Irbesartan p.o. 150 mg, Irbesartan p.o. 300 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09CA06	Candesartan p.o. 8 mg, Candesartan p.o. 16 mg, Candesartan p.o. 32 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách, zhodných pre sartany aj ACE inhibítory, sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09CA07	Telmisartan p.o. 40 mg, Telmisartan p.o. 80 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DA02	Eprosartan a diuretiká p.o. 600/12,5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DA04	Irbesartan a diuretiká p.o. 300/12,5 mg, Irbesartan a diuretiká p.o. 300/25 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DA06	Candesartan a diuretiká p.o. 16/12,5 mg, Candesartan a diuretiká p.o. 32/12,5 mg Candesartan a diuretiká p.o. 32/25 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DA07	Telmisartan a diuretiká p.o. 80/12,5 mg, Telmisartan a diuretiká p.o. 80/25 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DB04	Telmisartan a amlodipín p.o. 80/5 mg, Telmisartan a amlodipín p.o. 80/10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.

C09DB07	Candesartan a amlodipínu p.o. 8/5 mg Candesartan a amlodipínu p.o. 16/10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v súlade s indikáciami uvedenými v súhrne charakteristických vlastností lieku. V indikáciách zhodných pre sartany aj ACE inhibítory sa prednostne indikuje liečba ACE inhibítorom, ak ho pacienti tolerujú.
C09DX04	Valsartan a sakubitril p.o. 24/26 mg, Valsartan a sakubitril p.o. 49/51 mg, Valsartan a sakubitril p.o. 97/103 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov so symptomatickým chronickým srdcovým zlyhávaním pri splnení nasledujúcich kritérií: <ul style="list-style-type: none"> a) ejekčná frakcia ľavej komory $\leq 35\%$, b) symptomatické srdcové zlyhávanie funkčnej triedy II a III podľa NYHA, c) predchádzajúca liečba RAS inhibítorom (ACEI alebo ARB) v trvaní minimálne 4 týždne, d) napriek liečbe pretrvávajú symptómy srdcového zlyhávania (definované ako znaky a príznaky v odporúčaniach Európskej kardiologickej spoločnosti).
C09XA02	Aliskiren p.o. 150 mg, Aliskiren p.o. 300 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu u pacientov s primárnou (esenciálnou) hypertenziou s preukázaným vysokým a veľmi vysokým kardiovaskulárnym rizikom (definovaným hladinou krvného tlaku a prítomnosťou rizikových faktorov, metabolického syndrómu, diabetes mellitus, subklinického orgánového poškodenia, manifestnej kardiovaskulárnej alebo obličkovej choroby), ak predchádzajúca kombinovaná liečba preukázateľne nevedla v priebehu dvoch mesiacov k dosiahnutiu cieľových hodnôt krvného tlaku.
C09XA52	Aliskiren a hydrochlórotiazid p.o. 300 mg/25 mg, Aliskiren a hydrochlórotiazid p.o. 150 mg/12,5 mg, Aliskiren a hydrochlórotiazid p.o. 300 mg/12,5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu u pacientov s primárnou (esenciálnou) hypertenziou s preukázaným vysokým a veľmi vysokým kardiovaskulárnym rizikom (definovaným hladinou krvného tlaku a prítomnosťou rizikových faktorov, metabolického syndrómu, diabetes mellitus, subklinického orgánového poškodenia, manifestnej kardiovaskulárnej alebo obličkovej choroby) u pacientov ako náhrada <ul style="list-style-type: none"> a) RAS inhibítora (ACEI alebo ARB) a tiazidového diuretika, ak doterajšia liečba obsahujúca túto kombináciu preukázateľne nevedla v priebehu dvoch mesiacov k dosiahnutiu cieľových hodnôt krvného tlaku, b) aliskirenu a hydrochlórotiazidu, podávaných súčasne a v rovnakých dávkach, ako sú v kombinácii. Úspešnosť liečby sa prehodnotí po uplynutí šiestich mesiacov od začatia liečby. Ak nepoklesne hodnota krvného tlaku, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
C10AA02	Lovastatín p.o. 40 mg

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov

- a) po intervenčných výkonoch na koronárnych, magistrálnych a periférnych artériách alebo po prekonanom infarkte myokardu tak s dyslipoproteinémiou ako aj bez nej,
- b) s veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody (s ischemickou chorobou srdca verifikovanou záťažovým EKG alebo koronarografiou), po prekonanej náhlej cievnej mozgovej príhode, s diabetes mellitus a s homozygotnou formou familiárnej hypercholesterolémie s hladinou LDL $\geq 3,5$ mmol/l.

Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu

- a) ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy,
- b) CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia alebo myopatia.

Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby.

Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.

C10AA04 Fluvastatín p.o. predĺžené uvoľňovanie 80 mg

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov

- a) po intervenčných výkonoch na koronárnych, magistrálnych a periférnych artériách alebo po prekonanom infarkte myokardu tak s dyslipoproteinémiou ako aj bez nej,
- b) s veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody (s ischemickou chorobou srdca verifikovanou záťažovým EKG alebo koronarografiou), po prekonanej náhlej cievnej mozgovej príhode, s diabetes mellitus a s homozygotnou formou familiárnej hypercholesterolémie s hladinou LDL $\geq 3,5$ mmol/l.

Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu

- a) ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy,
- b) CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia alebo myopatia.

Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby. Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.

**C10AA05 Atorvastatín p.o. 40 mg,
Atorvastatín p.o. 60 mg**

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v indikáciách schválených pri registrácii.</p> <p>Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatinínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu</p> <ol style="list-style-type: none"> ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy, CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia alebo myopatia. <p>Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby. Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.</p>
C10AA05	Atorvastatín p.o. 80 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v indikáciách schválených pri registrácii a na sekundárnu prevenciu recidívy náhlej cievnej mozgovej príhody (NCMP) u chodiacich pacientov s hladinou LDL cholesterolu > 2,6 mmol/l, pričom liečbu je potrebné iniciovať jeden až šesť mesiacov po prekonaní NCMP.</p> <p>Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatinínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu</p> <ol style="list-style-type: none"> ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy, CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia alebo myopatia. <p>Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby. Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.</p>
C10AA07	Rosuvastatín p.o. 10 mg,
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v indikáciách schválených pri registrácii.</p> <p>Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatinínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu</p> <ol style="list-style-type: none"> ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy, CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia a/alebo myopatia. <p>Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby. Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.</p>
C10AA07	Rosuvastatín p.o. 15 mg, Rosuvastatín p.o. 20 mg, Rosuvastatín p.o. 30 mg, Rosuvastatín p.o. 40 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v indikáciách schválených pri registrácii ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej trojmesačnej liečbe inými statínmi.</p> <p>Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu</p> <ol style="list-style-type: none"> ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy, CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia a/alebo myopatia. <p>Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby. Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statínmi pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.</p>
C10AX09	Ezetimib p.o. 10 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v</p> <ol style="list-style-type: none"> kombinácií so statínmi po zlyhaní najmenej šesťmesačnej liečby statínmi u pacientov s <ol style="list-style-type: none"> veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody (pacienti s ischemickou chorobou srdca (verifikovaný záťažovým EKG alebo koronarografiou), pacienti po prekonanej náhlej cievnej mozgovej príhode, pacienti s diabetes mellitus liečení perorálnymi antidiabetikami alebo inzulínom a pacienti s primárnou homozygotnou hyperlipoproteinémiou), u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3 mmol/l, desaťročným rizikom kardiovaskulárnej príhody podľa hodnotenia SCORE nad 10% pri LDL ≥ 5 mmol/l, u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3, mmol/l, monoterapii, ak je statín považovaný za nevhodný alebo nie je tolerovaný. <p>Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby hypolipidemikami pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime. Ak po mesačnej liečbe nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
C10AX13	Evolokumab s.c. 140 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov po zlyhaní hypolipidemickej liečby v maximálnych tolerovaných dávkach v trvaní minimálne sedem mesiacov (šesť mesiacov liečby statínom a jeden mesiac liečby ezetimibom) alebo v trvaní minimálne jeden mesiac s ezetimibom u pacientov s dokumentovanou intoleranciou alebo kontraindikáciou na statíny:

- a) s nonfamiliárnou hypercholesterolémiou alebo zmiešanou dyslipidémiou a vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, ktorí majú invazívnym alebo neinvazívnym vyšetrením (napr. koronarografia, záťažová echokardiografia, USG) dokumentované kardiovaskulárne ochorenie, akútny koronárny syndróm (predchádzajúci infarkt myokardu alebo nestabilnú angínu pectoris vyžadujúcu hospitalizáciu), chronickú ischemickú chorobu srdca, ischemickú náhlu cievnu mozgovú príhodu, periférne arteriálne ochorenie alebo revaskularizačné výkony na koronárnych (PCI alebo CABG) a ostatných artériách, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C ≥ 4 mmol/l,
- b) s nonfamiliárnou hypercholesterolémiou alebo zmiešanou dyslipidémiou a veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, t.j. s najmenej dvomi predchádzajúcimi kardiovaskulárnymi príhodami alebo polyvaskulárnym ochorením, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C $\geq 3,5$ mmol/l,
- c) s familiárnou hypercholesterolémiou a vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, ktorí majú invazívnym alebo neinvazívnym vyšetrením (napr. koronarografia, záťažová echokardiografia, USG) dokumentované kardiovaskulárne ochorenie, akútny koronárny syndróm (predchádzajúci infarkt myokardu alebo nestabilnú angínu pectoris vyžadujúcu hospitalizáciu), chronickú ischemickú chorobu srdca, ischemickú náhlu cievnu mozgovú príhodu, periférne arteriálne ochorenie alebo revaskularizačné výkony na koronárnych (PCI alebo CABG) a ostatných artériách, alebo s veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, t.j. s najmenej dvomi predchádzajúcimi kardiovaskulárnymi príhodami alebo polyvaskulárnym ochorením, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C $\geq 3,5$ mmol/l
- d) s familiárnou hypercholesterolémiou bez kardiovaskulárneho ochorenia, u ktorých pretrváva hladina LDL-C ≥ 5 mmol/l.

Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby hypolipidemicami pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime. Ak po mesačnej liečbe nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 140 mg každé dva týždne v indikáciách nonfamiliárna hypercholesterolémia a zmiešaná dyslipidémia.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

C10AX14

**Alirokumab s.c. 75 mg/ml,
Alirokumab s.c. 150 mg/ml**

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov po zlyhaní hypolipidemickej liečby v maximálnych tolerovaných dávkach v trvaní minimálne sedem mesiacov (šesť mesiacov liečby statínom a jeden mesiac liečby ezetimibom) alebo v trvaní minimálne jeden mesiac s ezetimibom u pacientov s dokumentovanou intoleranciou alebo kontraindikáciou na statíny:</p> <ul style="list-style-type: none"> e) s nonfamiliárnou hypercholesterolémiou alebo zmiešanou dyslipidémiou a vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, ktorí majú invazívnym alebo neinvazívnym vyšetrením (napr. koronarografia, záťažová echokardiografia, USG) dokumentované kardiovaskulárne ochorenie, akútny koronárny syndróm (predchádzajúci infarkt myokardu alebo nestabilnú angínu pectoris vyžadujúcu hospitalizáciu), chronické ochorenie srdca, ischemickú náhlu cievnu mozgovú príhodu, periférne arteriálne ochorenie alebo revaskularizačné výkony na koronárnych (PCI alebo CABG) a ostatných artériách, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C ≥ 4 mmol/l, f) s nonfamiliárnou hypercholesterolémiou alebo zmiešanou dyslipidémiou a veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, t.j. s najmenej dvomi predchádzajúcimi kardiovaskulárnymi príhodami alebo polyvaskulárnym ochorením, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C $\geq 3,5$ mmol/l, g) s familiárnou hypercholesterolémiou a vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, ktorí majú invazívnym alebo neinvazívnym vyšetrením (napr. koronarografia, záťažová echokardiografia, USG) dokumentované kardiovaskulárne ochorenie, akútny koronárny syndróm (predchádzajúci infarkt myokardu alebo nestabilnú angínu pectoris vyžadujúcu hospitalizáciu), chronické ochorenie srdca, ischemickú náhlu cievnu mozgovú príhodu, periférne arteriálne ochorenie alebo revaskularizačné výkony na koronárnych (PCI alebo CABG) a ostatných artériách, alebo s veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody, t.j. s najmenej dvomi predchádzajúcimi kardiovaskulárnymi príhodami alebo polyvaskulárnym ochorením, a u ktorých pretrváva hladina LDL-C $\geq 3,5$ mmol/l h) s familiárnou hypercholesterolémiou bez kardiovaskulárneho ochorenia, u ktorých pretrváva hladina LDL-C ≥ 5 mmol/l. <p>Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby hypolipidemikami pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime. Ak po mesačnej liečbe nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
C10BA02	Simvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg Simvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <p>a) po zlyhaní najmenej šesťmesačnej liečby statínmi u pacientov s</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody (pacienti s ischemickou chorobou srdca (verifikovaní záťažovým EKG alebo koronarografiou), pacienti po prekonanej náhlej cievnej mozgovej príhode, pacienti s diabetes mellitus liečení perorálnymi antidiabetikami alebo inzulínom a pacienti s primárnou homozygotnou hyperlipoproteinémiou), u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3 mmol/l, 2. desaťročným rizikom kardiovaskulárnej príhody podľa hodnotenia SCORE nad 10% pri LDL ≥ 5 mmol/l, u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3, mmol/l; <p>b) u pacientov, ktorí boli liečení simvastatínom a ezetimibom samostatne a liečba bola a je účinná.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby hypolipidemikami pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime. Ak po mesačnej liečbe nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
C10BA05	<p>Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <p>a) po zlyhaní najmenej šesťmesačnej liečby statínmi u pacientov s</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. veľmi vysokým rizikom kardiovaskulárnej príhody (pacienti s ischemickou chorobou srdca (verifikovaní záťažovým EKG alebo koronarografiou), pacienti po prekonanej náhlej cievnej mozgovej príhode, pacienti s diabetes mellitus liečení perorálnymi antidiabetikami alebo inzulínom a pacienti s primárnou homozygotnou hyperlipoproteinémiou), u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3 mmol/l, 2. desaťročným rizikom kardiovaskulárnej príhody podľa hodnotenia SCORE nad 10% pri LDL ≥ 5 mmol/l, u ktorých pretrváva hladina LDL ≥ 3, mmol/l; <p>b) u pacientov, ktorí boli liečení atorvastatínom a ezetimibom samostatne a liečba bola a je účinná.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby hypolipidemikami pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime. Ak po mesačnej liečbe nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
C10BX11	<p>Atorvastatín, amlodipín a perindopril arginín p.o. 40/10/10 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v indikáciách schválených pri registrácii.</p> <p>Pred začatím hradenej liečby, po troch mesiacoch a následne v polročných intervaloch sa monitoruje aktivita enzýmov alanínaminotransferázy (ALT) a kreatínkinázy (CK) s cieľom eliminovať možné významné nežiaduce účinky. Liečba je kontraindikovaná, ak aktivita enzýmu</p> <ol style="list-style-type: none"> ALT pred začiatkom alebo počas liečby presahuje trojnásobok hornej hranice normy, CK presahuje päťnásobok hornej hranice normy alebo sa v priebehu liečby objaví myalgia alebo myopatia. <p>Efekt liečby na lipidové spektrum sa zhodnotí po troch mesiacoch od začiatku liečby.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je abstinencia alkoholu, fajčenia a nedostatočný efekt minimálne trojmesačného diétno stravovania s nízkym obsahom cholesterolu a živočíšnych tukov spolu s trojmesačným pravidelným telesným cvičením. Pri hodnotách BMI nad 30 je podmienkou začiatku hradenej liečby statíni pokles hmotnosti najmenej o tri kg po trojmesačnom diétnom režime.</p>
D01BA02	Terbinafín p.o. 250 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> onychomykóze, rozsiahlych alebo chronických formách dermatofytóz. <p>Podmienkou hradenej liečby je pozitívny mikroskopický nález a odber na mykologickú kultiváciu pred jej začatím.</p>
D06BB10	Imikvimod loc. crm. 5%
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> cytologicky alebo dermatoskopicky verifikovaných povrchových a nodulárnych bazaliómov lokalizovaných na ušnici alebo na tvári; podmienkou hradenej liečby je fotodokumentácia postihnutého miesta, klinicky charakteristických aktinických keratózach (AK) na tvári alebo na koži na temene hlavy u dospelých imunokompetentných pacientov, keď rozsah alebo počet lézií limituje účinnosť alebo akceptovateľnosť kryoterapie a iné postupy lokálnej liečby sú kontraindikované alebo menej vhodné; podmienkou hradenej liečby je fotodokumentácia postihnutého miesta, vonkajších genitálnych a perianálnych bradaviciach (condylomata acuminata) u dospelých po zlyhaní konvenčných postupov (kryoterapia alebo elektrokauterizácia) a ako liečba voľby pri rozsiahlych léziách (nad 4 cm²), mnohopočetných léziách (nad 5 afekcií) alebo deformujúcich léziách.
D06BB12	Epigalokatechíngalát loc. ung. 10%
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri vonkajších genitálnych a perianálnych bradaviciach (condylomata acuminata) u dospelých po zlyhaní konvenčných postupov (kryoterapia alebo elektrokauterizácia a podophylotoxín).</p>
D10BA01	Izotretinoín p.o. 10 mg, Izotretinoín p.o. 20 mg, Izotretinoín p.o. 40 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri ťažkej forme acne (nodulárne acne alebo acne conglobata s rizikom trvalého zjazvenia), ktoré sú rezistentné na terapiu systémovými antibiotikami a na lokálnu terapiu.</p>
D11AH01	Tacrolimus monohydrát loc. 0,03% Tacrolimus monohydrát loc. 0,1%
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri atopickej dermatitíde po zlyhaní alebo kontraindikácii liečby kortikoidmi u pacientov od dovŕšenia druhého roku veku s aplikáciou výhradne na predilekčné miesta (tvár, krk, kubitálne a popliteálne jamky). Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne 120 g masti na jeden liečebný cyklus.</p>
D11AH02	Pimekrolimus loc. 1%

	Hradená liečba sa môže indikovať pri atopickej dermatitíde po zlyhaní alebo kontraindikácii liečby kortikoidmi u pacientov od dovŕšenia druhého roku veku s aplikáciou výhradne na predilekčné miesta (tvár, krk, kubitálne a popliteálne jamky). Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne 120 g krému na jeden liečebný cyklus.
G02CB03	Kabergolín p.o. 0,5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v druhej línii pri hyperprolaktinémii po zlyhaní bromokriptínu alebo quinagolidu.
G02CB04	Quinagolid p.o. 150 µg, Quinagolid p.o. 75 µg, Quinagolid p.o. 25 a 50 µg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperprolaktinémii (idiopatická alebo spôsobená mikroadenómom alebo makroadenómom hypofýzy, vylučujúcim prolaktín) pri zdokumentovanej intolerancii alebo neúčinnosti bromokriptínu (bez poklesu hladiny prolaktínu po štyroch mesiacoch liečby bromokriptínom).
G02CX01	Atosiban parent. sol.inj.
	Hradená liečba sa môže indikovať pri transporte plodu in utero pri hroziacom predčasnom pôrode do 32. týždňa gravidity z ambulancie do neonatologického centra.
G03BA03	Testosterón parent. undekanoát
	Hradená liečba sa môže indikovať pri klinicky a laboratórne potvrdenom nedostatku androgénov. Nedostatočná hladina testosterónu sa musí preukázať pri dvoch samostatných meraniach hladiny testosterónu v krvi.
G03D	Dienogest p.o. 2 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu endometriózy.
G03GA02	Ľudský menopauzálny gonadotropín parent. plv.inj.+ sol.
	Hradená liečba sa môže indikovať <ul style="list-style-type: none"> a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade <ol style="list-style-type: none"> 1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu, 2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky, 3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky, 4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií, 5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermioqramami a overenej urológom alebo andrológom, 6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom, 7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom, 8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom. b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčíkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii. c) v endokrinologickej ambulancii u pacientov s deficitom gonadotropínov.
G03GA04	Urofolitropín parent. vyskopurifikovaný

Hradená liečba sa môže indikovať

a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade

1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu,
2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky,
3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky,
4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií,
5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermioqramami a overenej urológom alebo andrológom,
6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom,
7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom,
8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom.

b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.

G03GA05

Follitropín alfa parent.

Hradená liečba sa môže indikovať

a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade

1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu,
2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky,
3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky,
4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií,
5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermioqramami a overenej urológom alebo andrológom,
6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom,
7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom,
8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom.

b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.

c) v endokrinologickej ambulancii u pacientov s deficitom gonadotropínov.

G03GA05

Follitropín alfa, kombinácie parent. lutropín

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <p>a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu, 2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky, 3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky, 4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií, 5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermiogramami a overenej urológom alebo andrológom, 6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom, 7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom, 8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom. <p>b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčíkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.</p>
G03GA06	Follitropín beta parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <p>a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu, 2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky, 3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky, 4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií, 5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermiogramami a overenej urológom alebo andrológom, 6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom, 7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom, 8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom. <p>b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčíkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.</p> <p>c) v endokrinologickej ambulancii u pacientov s deficitom gonadotropínov.</p>
G03GA07	Lutropín alfa parent.

Hradená liečba sa môže indikovať

a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade

1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu,
2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky,
3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky,
4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií,
5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermioqramami a overenej urológom alebo andrológom,
6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom,
7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom,
8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom.

b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.

G03GA08 Choriogonadotropín alfa parent.

Hradenú liečbu môže indikovať gynekológ na spustenie finálnej folikulárnej maturácie a luteinizácie po stimulácii folikulárneho rastu na schválenom pracovisku pre IVF alebo v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility.

G03GA09 Korifolitropín alfa parent.

Hradená liečba sa môže indikovať

a) na schválenom pracovisku pre in vitro fertilizáciu (IVF) pri zdravotnej indikácii, resp. v prípade

1. chýbania alebo nepriechodnosti vajcovodov na podklade laparoskopického, laparotomického, hysterosalpingografického alebo hysterosonosalpingografického dôkazu,
2. endometriózy malej panvy potvrdenej laparoskopicky alebo laparotomicky,
3. príznakov syndrómu polycystických ovárií (PCOS) potvrdených hormonálne, ultrazvukovo a klinicky,
4. idiopatickej sterility po zlyhaní troch inseminácií,
5. mužskej neplodnosti potvrdenej dvoma spermioqramami a overenej urológom alebo andrológom,
6. imunologických príčin sterility, potvrdených imunológom,
7. genetických príčin sterility, potvrdených genetikom,
8. endokrinných príčin sterility, potvrdených endokrinológom.

b) v špecializovanej ambulancii pre diagnostiku a liečbu sterility po preukázaní hormonálnych výsledkov a priechodnosti vajčkovodov, pri hypogonadotropných stavoch, pri ľahkých formách oligoasthenospermii (2 mil. spermii /1ml) alebo pri potvrdenej anovulácii.

G03XC01 Raloxifén hydrochlorid p.o. 60 mg

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať internista v špecializovanej ambulancii pre osteoporózu, reumatológ, ortopéd, endokrinológ alebo gynekológ pri</p> <p>a) liečbe postmenopauzálnnej osteoporózy u žien (pri denzitometricky zistenom T - skóre menšom ako -2,5),</p> <p>b) patologických zlomeninách stavcov z osteoporózy.</p> <p>Liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov. Ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia signifikantná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.</p>
G04BD04	Oxybutynín transd.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom alebo chloridom trospia.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
G04BD07	Tolterodín p.o. predĺž. uvoľ. 4 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom, alebo chloridom trospia.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
G04BD08	Solifenacín p.o. 5 mg, Solifenacín p.o. 10 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom, alebo chloridom trospia.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
G04BD10	Darifenacín p.o. predĺž. uvoľ. 7,5 mg, Darifenacín p.o. predĺž. uvoľ. 15 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom, alebo chloridom trospia.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
G04BD11	Fesoterodín p.o. predĺž. uvoľ. 4 mg, Fesoterodín p.o. predĺž. uvoľ. 8 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom, alebo chloridom trospia.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
G04BD12	Mirabegron p.o. 50 mg

	Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom alebo chloridom tropsia. Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
G04BE03	Sildenafil p.o. 20 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pľúcnou artériovou hypertenziou (PAH) v Národnom ústave srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava, v Stredoslovenskom ústave srdcových a cievnych chorôb, a.s., Banská Bystrica a vo Východoslovenskom ústave srdcových chorôb, Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
G04CA02	Tamsulosín p.o. kontrol. absorb. systém 0,4 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov <ul style="list-style-type: none"> a) s nežiaducim účinkom pri liečbe tamsulosínom p.o. v inej galenickej forme, b) so stredne ťažkým až ťažkým srdcovým zlyhaním NYHA III až IV, c) s klinicky významnou noktúriou viac ako trikrát za noc, ak liečba tamsulosínom p.o. v inej galenickej forme je neúčinná.
G04CA52	Tamsulosín a dutasterid p.o. 0,5/0,4 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri stredne závažných (IPSS 8-19) až závažných (IPSS 20-35) príznakoch dolných močových ciest (LUTS) sprevádzajúcich benígnu hyperpláziu prostaty u mužov s objemom prostaty väčším ako 30 cm ³ , s dokumentovaným digitálnym rektálnym vyšetrením a ultrasonografickým vyšetrením veľkosti prostaty.
G04CA53	Tamsulosín a solifenacín p.o. riadené uvoľňovanie 6/0,4 mg
	Liečba stredne závažných až závažných príznakov poruchy uskladňovania moču (urgencia, zvýšená frekvencia močenia alebo naliehavá inkontinencia) a príznakov poruchy vyprázdňovania moču súvisiacich s benígnu hyperpláziou prostaty (BPH) u mužov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom, propiverínom alebo chloridom tropsia. Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
G04CB01	Finasterid p.o. 5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri príznakoch dolných močových ciest (LUTS) sprevádzajúcich benígnu hyperpláziu prostaty u mužov s objemom prostaty väčším ako 30 cm ³ .
G04CB02	Dutasterid p.o. 0,5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri príznakoch dolných močových ciest (LUTS) sprevádzajúcich benígnu hyperpláziu prostaty u mužov s objemom prostaty väčším ako 30 cm ³ , s dokumentovaným digitálnym rektálnym vyšetrením a ultrasonografickým vyšetrením veľkosti prostaty.
H01AC01	Somatotropín parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> pri hyposomatotropinizme u detí, pri Turnerovom syndróme, pri poruchách rastu detí pri chronickej renálnej insuficiencii pri normálnej acidobáze, pri Prader-Williho syndróme detí, ak je potvrdená Detskou fakultnou nemocnicou s poliklinikou, Bratislava, pri substitúcii rastovým hormónom u dospelých pacientov, ak je dokázaný deficit rastového hormónu jedným dynamickým stimulačným testom po začatí zodpovedajúcej náhradnej liečby ostatných chýbajúcich hormónov. u detí, ktoré majú malý vzrast vzhľadom ku gestačnému veku (SGA) s pôrodnou váhou alebo výškou menšou ako -2,5 SD , u ktorých je dobehnutie rastu SD rastovej rýchlosti menej ako 0 za posledný rok, a ktoré sú vo veku štyri a viac rokov, u detí s poruchou rastu v súvislosti s nedostatkom SHOX potvrdeným analýzou DNA. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike LF UK a Univerzitnej nemocnice Bratislava – Ružinov, I. internej klinike SZU a Univerzitnej nemocnice Bratislava – Kramáre, v Národnom endokrinologickom a diabetologickom ústave, Ľubochňa, na I. internej klinike UPJŠ a Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na I. a II. detskej klinike LFUK a Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, na I. a II. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Košice, v Detskej fakultnej nemocnici, Banská Bystrica, na klinike detí a dorastu Univerzitnej nemocnice Martin, v neštátnej detskej endokrinologickej a diabetologickej ambulancii Žilina, v neštátnej detskej endokrinologickej a diabetologickej ambulancii Prievidza, a v neštátnej detskej endokrinologickej a diabetologickej ambulancii Univerzitnej nemocnice Bratislava – nemocnica sv. Cyrila a Metoda.</p> <p>Ak sa dosiahne rastový priemer alebo skóre smerodajnej odchýlky (SDS) rastovej rýchlosti je menej ako jeden za rok, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01AX01	Pegvisomant s.c.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s akromegáliou, ktorí mali nedostatočnú odpoveď na operáciu alebo radiačnú terapiu a u ktorých sa vhodnou medikamentóznou liečbou somatostatínovými analógmi nenormalizovali koncentrácie IGF-I, alebo ktorí túto liečbu netolerovali.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom endokrinologickom a diabetologickom ústave n. o., Ľubochňa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01CB02	Oktreotid parent., Oktreotid parent. inj., Oktreotid parent.depot. 10 mg, Oktreotid parent.depot. 20 mg,
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať endokrinológ, gastroenterológ pri karcinoide v gastrointestinálnom trakte alebo onkológ pri karcinoide pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akromegálii, tyreotropinóme hypofýzy počas predoperačnej prípravy, prípadne dlhodobo pri neúspechu neurochirurgickej alebo iradiačnej liečbe, karcinoide (najmä pri prejavoch karcinoidového syndrómu) krátkodobo počas predoperačnej prípravy alebo dlhodobo pri závažných kontraindikáciách operačnej liečby ako aj pri hormonálne aktívnych metastázach. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01CB02	Oktreotid parent.depot. 30 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akromegálii, tyreotropinóme hypofýzy počas predoperačnej prípravy, prípadne dlhodobo pri neúspechu neurochirurgickej alebo iradiačnej liečbe, karcinoide (najmä pri prejavoch karcinoidového syndrómu) krátkodobo počas predoperačnej prípravy alebo dlhodobo pri závažných kontraindikáciách operačnej liečby ako aj pri hormonálne aktívnych metastázach, liečbe pacientov s pokročilým neuroendokrinným nádorom s primárnou lokalizáciou v gastrointestinálnom trakte alebo s neznámou lokalizáciou primárneho nádoru. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01CB03	<p>Lanreotid parent. 60 mg, Lanreotid parent. 120 mg</p> <p>Hradenú liečbu môže indikovať endokrinológ, gastroenterológ pri karcinoide v gastrointestinálnom trakte alebo onkológ pri karcinoide pri</p> <ol style="list-style-type: none"> akromegálii, tyreotropinóme hypofýzy počas predoperačnej prípravy, prípadne dlhodobo pri neúspechu neurochirurgickej alebo iradiačnej liečby, karcinoide (najmä pri prejavoch karcinoidového syndrómu) krátkodobo počas predoperačnej prípravy alebo dlhodobo pri závažných kontraindikáciách operačnej liečby ako aj pri hormonálne aktívnych metastázach na liečbu Grade 1 a podskupiny Grade 2 (index proliferácie Ki67 do 10%) midgut gastroenteropankreatických neuroendokrinných tumorov (GEP-NETs), pankreatických tumorov alebo tumorov neznámeho pôvodu, kde hindgut pôvod bol vylúčený, u dospelých pacientov s neresekovateľným lokálne pokročilým alebo metastatickým ochorením. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01CB05	<p>Pasireotid parent. 40 mg Pasireotid parent. 60 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v monoterapii u dospelých pacientov s akromegáliou, u ktorých nie je možná chirurgická liečba alebo nebola účinná a ktorí sú neadekvátne kontrovaní na liečbe inými analógmi somatostatínu.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom endokrinologickom a diabetologickom ústave n.o. Ľubochňa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
H01CC01	<p>Ganirelix parent. 0,25 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pre IVF ako prevenciu predčasnej ovulácie u pacientiek podstupujúcich kontrovanú ovariálnu stimuláciu, po ktorej nasleduje odber oocytov.</p>
H01CC02	<p>Cetrorelix parent. 0,25 mg,</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na schválenom pracovisku pre IVF ako prevenciu predčasnej ovulácie u pacientiek podstupujúcich kontrovanú ovariálnu stimuláciu, po ktorej nasleduje odber oocytov.</p>
H04AA01	<p>Glukagón parent. hypokit</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri labilnom DM I. typu s hypoglykémiami.</p>
H05AA02	<p>Teriparatid parent.</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) postmenopauzálnej osteoporóze u žien a osteoporóze u mužov s ťažkou osteoporózou (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako -2,9 v oblasti krčka femuru alebo oblasť total hip) a s mnohopočetnými zlomeninami stavcov (dva a viac fraktúr), kde je zlomenina stavca definovaná ako zníženie prednej výšky tela stavca viac ako 20% v porovnaní s normálnou výškou tela stavca, b) postmenopauzálnej osteoporóze u žien a osteoporóze u mužov s ťažkou osteoporózou (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako -2,9 v oblasti krčka femuru alebo oblasť total hip), u ktorých zlyhala predchádzajúca antiresorbčná liečba <ul style="list-style-type: none"> 1. ak po minimálne dvojročnej antiresorbčnej liečbe utrpeli osteoporotickú fraktúru, 2. ak po dvoch rokoch antiresorbčnej liečby došlo k masívnemu poklesu kostnej denzity na krčku femuru ($\geq 6\%$), c) dlhodobej liečbe glukokortikoidmi (viac ako tri mesiace v dávke viac ako 5 mg prednizonu alebo v ekvivalentnej dávke iného glukokortikoidu) u pacientov, ktorí spĺňajú jedno z nasledujúcich kritérií: <ul style="list-style-type: none"> 1. diagnostikovaná osteoporotická fraktúra, 2. denzitometricky zistené T-skóre v oblasti krčka femuru, v oblasti total hip a v oblasti L chrbtice $< -2,9$ SD v minimálne jednej z týchto lokalít. <p>Hradená liečba sa môže indikovať a liek predpisovať len vo vybraných osteocentrách v Univerzitnej nemocnici Bratislava - Ružinov, v Národnom ústave reumatických chorôb Piešťany, v Národnom endokrinologickom a diabetologickom ústave n. o. Ľubochňa, v Nemocnici Košice-Šaca a. s., vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba je časovo obmedzená na jeden cyklus liečby, ktorého dĺžka je maximálne 18 mesiacov. Podmienkou hradenej liečby je jej kontinuita a súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg, pokiaľ u pacienta nie je hyperkalciémia.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne po vylúčení sekundárnej osteoporózy a iných ochorení a stavov, ktoré sú kontraindikáciou liečby. Hradená liečba sa ďalej sleduje a hodnotí.</p>
H05BX01	<p>Cinacalcet, p.o. 30 mg, Cinacalcet, p.o. 60 mg, Cinacalcet, p.o. 90 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) nefrológ pacientom s chronickou renálnou insuficienciou liečených mimotelovými eliminačnými metódami na liečbu závažných foriem sekundárnej hyperparatyreózy v druhej línii, kde pri liečbe vitamínom D a viazačmi fosfátu (calcium carbonicum a sevelamer karbonát) sa nedosiahnu odporúčané hodnoty parathormónu (150 až 300 pikogramov/ ml alebo 15,9 až 31,8 pikomólov/l pomocou analýzy intaktného parathormónu); koncentrácia vápnika sa odporúča udržiavať v rozsahu 2,1 až 2,4 mmol/l alebo fosforu 1,1 až 1,7 mmol/l; podmienkou hradenej liečby je podávanie na dialyzačných pracoviskách, b) endokrinológ pacientom s karcinómom prítitných žliaz, c) endokrinológ u pacientov s primárnou hyperparatyreózou, pre ktorých by bola indikovaná paratyroidektómia na základe sérových hladín vápnika, ak u nich paratyroidektómia nie je klinicky vhodná alebo je kontraindikovaná.
J01	Antibakteriálne látky na systémové použitie
	<p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J01CR05	Piperacilin/tazobactam parent.

	Hradená liečba sa môže indikovať v centre pre liečbu cystickej fibrózy na ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01DD01	Cefotaxim parent. 1 g
	Hradená liečba sa môže indikovať v centre pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01DD04	Ceftriaxon parent. 1 g
	Hradená liečba sa môže indikovať pri Lymскеj borelióze II. a III. štádium (doložené laboratórnym vyšetrením) v ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01DE01	Cefepim parent. inj. 1 g
	Hradená liečba sa môže indikovať v Centre pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01EE01	Sulfametoxazol a trimetoprim parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať v Centre pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01FF01	Klindamycín parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať v Centre pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.
J01GB01	Tobramycín inhal.
	Hradenú liečbu môže indikovať a liek predpisovať pneumológ alebo alergológ z Centra pre liečbu cystickej fibrózy u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s chronickou kolonizáciou kmeňmi <i>P. aeruginosa</i> , u ktorých zlyhala štandardná liečba s inhalačným kolistínom (pokles parametrov FEV1 alebo FVC o 5 % a viac v priebehu posledných šesť mesiacov a výskyt závažných exacerbácií vyžadujúcich hospitalizáciu v priebehu posledných šesť mesiacov). Ak počas štyroch mesiacov liečby dôjde k zhoršeniu zápalových parametrov alebo rtg nálezu, úbytku telesnej hmotnosti, zhoršeniu funkčných parametrov alebo nástupu rezistencie na tobramycín, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J01GB03	Gentamicín parent.

	Hradená liečba sa môže indikovať v Centre pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом citlivých kmeňov. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J01MA12	Levofloxacín p.o. 500 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať <ul style="list-style-type: none"> a) urológ, nefrológ alebo infektológ pri polyrezistentných gramnegatívnych urologických infekciách, b) pneumológ, otorinolaryngológ alebo infektológ pri grampozitívnych respiračných infekciách rezistentných na penicilíny a makrolidy a gramnegatívnych respiračných infekciách rezistentných na iné chinolóny. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J01MA14	Moxifloxacín p.o. 400 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri respiračných infekciách vyvolaných <ul style="list-style-type: none"> a) grampozitívnymi baktériami rezistentnými na makrolidy, b) atypickými alebo anaeróbnymi patogénmi. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J01XA01	Vankomycín parent. 500 mg, Vankomycín parent. 1000 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať pneumológ z centra pre liečbu cystickej fibrózy alebo alergológ z centra pre liečbu cystickej fibrózy pre ambulantnú intravenóznú liečbu u pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) s kultivačným záchyтом kmeňov <i>St. aureus</i> . Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J01XB01	Kolistín parent.
	Hradenú liečbu môže indikovať pneumológ alebo alergológ z centra pre liečbu cystickej fibrózy u pacientov s cystickou fibrózou. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J01XX08	Linezolid p.o. 600 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov so závažnými infekciami spôsobenými <ul style="list-style-type: none"> a) meticilín-rezistentnými kmeňmi stafylokokov, polyrezistentnými enterokokmi a polyrezistentnými pneumokokmi ako pokračovanie intravenózneho liečby, b) polyrezistentnými kmeňmi grampozitívnych baktérií, u ktorých nie je možné podávať vankomycín pre poruchu obličkových funkcií, kde nie je možné meraním hladín vankomycínu predísť toxicite, alebo neodpovedajú na liečbu vankomycínom vzhľadom k nízkym hladinám v sére pri podávaní štandardných dávok. Polyrezistenciou sa rozumie rezistencia na tri a viac skupín antibiotík. Začiatok liečby môže indikovať lekár zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti. Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.
J02	Antimykotiká na systémové použitie
	Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hrađená plne.

J02AC01	Flukonazol p.o. 50 mg, Flukonazol p.o. 100 mg, Flukonazol p.o. 150 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať krátkodobo na základe kultivačného alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) vaginálnych mykózach nereagujúcich na lokálne aplikované antimykotiká, b) recidívach vaginálnych mykóz. <p>Viacdenná hradená liečba sa môže indikovať na základe kultivácie alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) systémových mykózach u imunokompromitovaných pacientov, b) dermatomykózach, c) liečbe orálnej, alebo oesophageálnej kandidózy, d) profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie. <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie.</p> <p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J02AC01	Flukonazol p.o. 10 mg/ml, Flukonazol p.o. 40 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať krátkodobo pre pacientov s obmedzeným perorálnym príjmom na základe kultivačného alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) vaginálnych mykózach nereagujúcich na lokálne aplikované antimykotiká, b) recidívach vaginálnych mykóz. <p>Viacdenná hradená liečba sa môže indikovať na základe kultivácie alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) systémových mykózach u imunokompromitovaných pacientov, b) dermatomykózach, c) liečbe orálnej, alebo oesophageálnej kandidózy, d) profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie. <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie.</p> <p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J02AC02	Itrakonazol p.o. 100 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať krátkodobo na základe kultivačného alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) vaginálnych mykózach nereagujúcich na lokálne aplikované antimykotiká, b) recidívach vaginálnych mykóz. <p>Viacdenná liečba sa môže indikovať na základe kultivácie alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) systémových mykózach u imunokompromitovaných pacientov, b) dermatomykózach, c) liečbe orálnej, alebo oesophageálnej kandidózy, d) onychomykózach, ak je liečba započatá na základe pozitívneho mikroskopického nálezu a urobený odber na mykologickú kultiváciu, e) profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie. <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri profylaxii u imunokompromitovaných pacientov a u pacientov pred vykonaním transplantácie.</p> <p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J02AC03	Vorikonazol p.o. 40 mg/ml, Vorikonazol p.o. 200 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na základe kultivácie alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ol style="list-style-type: none"> invazívnej aspergilóze ako pokračovanie liečby v ambulantnej starostlivosti, závažných systémových kandidových infekciách rezistentných na flukonazol a na ostatné antimykotiká, závažných infekciách vyvolaných scedosporium spp. a fusarium spp. <p>Liečba sa môže začať aj pred získaním výsledku kultivácie a ďalších laboratórnych vyšetrení; avšak po ich získaní sa musí antiinfekčná liečba upraviť podľa výsledku vyšetrení.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p> <p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J02AC04	<p>Posakonazol p.o. 40 mg/ml Posakonazol p.o. 100 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na základe kultivácie alebo mikroskopického vyšetrenia pri</p> <ol style="list-style-type: none"> invazívnej aspergilóze ako pokračovanie liečby v ambulantnej starostlivosti, fuzarióze ako pokračovanie liečby v ambulantnej starostlivosti, chromoblastomykóze a mycetóme ako pokračovanie liečby v ambulantnej starostlivosti u pacientov s ochorením refraktérnym na itrakonazol alebo u pacientov, ktorí majú nežiadúce účinky na itrakonazol, kokcidioidomykóze ako pokračovanie liečby v ambulantnej starostlivosti u pacientov s ochorením refraktérnym na amfotericín B, itrakonazol alebo flukonazol alebo u pacientov, ktorí majú nežiadúce účinky na tieto lieky. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na profylaxiu</p> <ol style="list-style-type: none"> pri neutropénii ($\leq 1000/\text{ml}$) u pacientov, ktorí dostávajú remisnú indukčnú chemoterapiu pri akútnej myelogénnej leukémii alebo myelodysplastickým syndróme, u príjemcov transplantátu hemopoetických kmeňových buniek, ktorí sú liečení vysokodávkovou imunosupresívnou liečbou kvôli reakcii proti transplantátu a u ktorých je vysoké riziko vzniku invazívnych hubových infekcií. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p> <p>Liečba pacientov s cystickou fibrózou (diagnóza E84 podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb 10) je hradená plne.</p>
J04AB02	<p>Rifampicín p.o. 300 mg, Rifampicín p.o. 150 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri TBC a polyrezistentných stafylokokových infekciách.</p>
J04AC01	<p>Izoniazid p.o. 100 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri TBC.</p>
J04AK02	<p>Etambutol p.o. 400 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri TBC.</p>
J05AB01	<p>Aciklovir p.o. tekuté, Aciklovir p.o. 400 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> herpes zoster, herpes genitalis.
J05AB01	<p>Aciklovir p.o. 200 mg</p> <p>Hradenú liečbu môže indikovať lekár transplantáčného centra u indikovaných pacientov po transplantácii.</p> <p>Hradenú liečbu môže indikovať dermatológ u detí pri herpes zoster a herpes genitalis.</p>
J05AB04	<p>Ribavirín p.o. 200 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri chronickej aktívnej hepatitíde C. Kombinovanú liečbu s interferónom alfa je možné indikovať podľa príslušného indikačného obmedzenia.</p> <p>Liek Copegus je plne hrađený z verejného zdravotného poistenia pri infekcii vírusom hepatitídy C genotyp 1.</p> <p>Liek Rebetol je plne hrađený z verejného zdravotného poistenia pri infekcii vírusom hepatitídy C genotyp 1, 2, 3 a 4.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby u drogovu závislých pacientov je preukázanie aspoň šesť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AB09	<p>Famciklovír p.o. 250 mg, Famciklovír p.o. 500 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) herpes zoster, b) herpes genitalis.
J05AB11	<p>Valacyklovir p.o. 500 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri herpes zoster a herpes genitalis, lekár transplantáčného centra a hepatológ v prevencii a liečbe CMV infekcie.</p>
J05AB15	<p>Brivudín p.o. 125 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri herpes zoster.</p>
J05AE	<p>Boceprevir p.o. 200 mg</p>

Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s peginterferónom alfa a ribavirínom u dospelých pacientov s hepatítidou C genotypu 1, ktorí pôvodne odpovedali na rekombinantný interferón-alfa (konvenčný alebo pegylovaný) podávaným samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, ale u ktorých liečba následne zlyhala alebo u ktorých nastal relaps.

Trvanie liečby boceprevirom u genotypu 1 je 32 týždňov v kombinácii s ribavirínom a peginterferónom alfa.

Celková dĺžka trvania liečby je 48 týždňov.

Počas prvých 4 týždňov sa podáva peginterferón alfa s ribavirínom. Následne sa ku kombinácii peginterferón alfa a ribavirín pridáva aj boceprevir a jeho podávanie sa ukončí po 36. týždni liečby.

Ďalej sa podáva peginterferón alfa a ribavirín a ich podávanie sa ukončí po 48. týždni liečby.

Ak sú hodnoty ribonukleovej kyseliny vírusu hepatitídy C (HCV-RNA) v 12. týždni liečby u pacienta vyššie ako alebo rovné 100 IU/ml, alebo ak sa v 24. týždni liečby u pacienta potvrdí detegovateľná hodnota ribonukleovej kyseliny vírusu hepatitídy C (HCV-RNA), ďalšia liečba boceprevirom nie je hradenou liečbou a musí sa ukončiť.

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

a) infektologické pracoviská

1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice, Bratislava,
2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
3. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitetnej nemocnice, Martin,
4. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
5. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
6. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
7. Detské infekčné oddelenie Detskej fakultnej nemocnice, Košice,
8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,

b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská

1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitetnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
3. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitetnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
4. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
5. I. Detská klinika, Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava (iba pre deti od veku 3 rokov),
6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
7. Gastroenterologická ambulancia, Detská klinika Univerzitetnej nemocnice Martin (iba pre deti od veku 3 rokov),
8. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra
9. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky,
10. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
11. Gastroenterologická ambulancia, Detská fakultná nemocnica F.D.Roosevelta, Banská Bystrica (iba pre deti od veku 3 rokov),
12. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Nemocnica Poprad a.s.,

J05AE03	Ritonavír p.o. 100 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s inými antiretrovírusovými látkami na liečbu pacientov infikovaných HIV-1 (dospelí a deti od dvoch rokov veku). Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AE06	Lopinavir p.o. 200/50 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AE07	Fosamprenavir p.o. 700 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AE10	Darunavir p.o. 400 mg Darunavir p.o. 600 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AE14	Simeprevir p.o. 150 mg

Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s peginterferónom alfa a ribavirínom pri chronickej hepatitíde C genotypu 1 u dospelých pacientov:

1. bez predchádzajúcej liečby so stupňom fibrózy F3-F4
2. ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom ale u ktorých nastal relaps

Trvanie liečby simeprevirom je 12 týždňov v kombinácii s peginterferónom alfa a ribavirínom. Pacienti dostávajú doplnkovú 12-týždňovú samostatnú liečbu peginterferónom alfa a ribavirínom s celkovou dĺžkou liečby 24 týždňov.

3. ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom a u ktorých liečba následne zlyhala (parciálni respondéri),
4. ktorí pôvodne neodpovedali (nuloví respondéri) na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom.

Trvanie liečby simeprevirom je 12 týždňov v kombinácii s peginterferónom alfa a ribavirínom. Pacienti dostávajú doplnkovú 36-týždňovú samostatnú liečbu peginterferónom alfa a ribavirínom s celkovou dĺžkou liečby 48 týždňov.

Pravidlá pre ukončenie kombinovanej liečby simeprevirom, peginterferónom alfa a ribavirínom s nedostatočnou virologickou odpoveďou:

Ak je HCV RNA v 4. týždni liečby ≥ 25 IU/ml - ukončiť liečbu.

Ak je HCV RNA v 12. týždni liečby detekovateľná - ukončiť liečbu.

Ak je HCV RNA v 24. týždni liečby detekovateľná - ukončiť liečbu.

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

a) infektologické pracoviská

1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,

b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská

1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava,
4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
7. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra

J05AF01	Zidovudin p.o. 250 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AF05	Lamivudin p.o. 100 mg,
	Hradená liečba kompenzovanej a dekompenzovanej chronickej vírusovej hepatitíde typu B sa môže indikovať len u dospelých pacientov pri chronickej vírusovej hepatitíde typu B, ak je <ul style="list-style-type: none"> a) trvale alebo intermitentne zvýšená aktivita ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B), b) pozitivita HBsAg v sére trvajúcej minimálne šesť mesiacov pred začatím liečby, c) pozitivita HBsAg a HBeAg v sére v čase indikovania liečby, výsledok nie starší ako jeden mesiac (HBeAg môže byť negatívny pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), d) overená replikácia vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére PCR metódou, e) nález chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečenej biopsie (nie starší ako jeden rok), ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované. <p>Liečba lamivudínom sa môže indikovať pred začatím liečby interferónom. Hradená liečba podlieha vyhodnocovaniu efektivity v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby a výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby u drogovovo závislých pacientov je preukázanie aspoň šesť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AF05	Lamivudin p.o. 150 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
J05AF07	Tenofovir p.o. 145 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre ako liek ďalšej voľby. Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov pri kompenzovanej chronickej vírusovej hepatitíde typu B, ak sú splnené tieto podmienky: <ul style="list-style-type: none"> a) pri trvalo alebo intermitentne zvýšenej aktivite ALT (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B), b) pozitivita HBsAg a HBeAg v sére v čase indikovania liečby, výsledok nie starší ako jeden mesiac (HBeAg môže byť negatívny pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), c) je overená replikácia vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére PCR metódou (vyžaduje sa pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), d) histologická verifikácia chronickej hepatitídy B, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované. <p>Hradená liečba podlieha vyhodnocovaniu efektivity v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby, výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta. Ak nedôjde k poklesu koncentrácie HBV-DNA aspoň o $2 \log_{10}$ IU/ml v krvi do 12 mesiacov od začiatku liečby, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Pri liečbe drogovovo závislých osôb sa postupuje rovnako ako pri liečbe lamivudínom alebo interferónom alfa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AF08	Adefovir p.o. 10 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov pri kompenzovanej aj dekompenzovanej chronickej vírusovej hepatitíde typu B, ak sú splnené tieto podmienky:</p> <ol style="list-style-type: none"> je dokázaná rezistencia na lamivudín na základe pozitivity HBV-DNA v sére, ktorá vznikla po predchádzajúcej negativizácii HBV-DNA v priebehu liečby lamivudínom alebo absenteje odpoveď na predchádzajúcu štandardnú liečbu interferónom alfa a lamivudínom, pri trvalo alebo intermitentne zvýšenej aktivite ALT (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B), pozitivita HBsAg a HBeAg v sére v čase indikovania liečby, výsledok nie starší ako jeden mesiac (HBeAg môže byť negatívny pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), je overená replikácia vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére PCR metódou (vyžaduje sa pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), histologická verifikácia chronickej hepatitídy B, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované. <p>Hradená liečba podlieha vyhodnocovaniu efektivity v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby, výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta. Ak nedôjde k poklesu koncentrácie HBV-DNA aspoň o $2 \log_{10}$ IU/ml v krvi do 12 mesiacov od začiatku liečby, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Pri liečbe drogovo závislých osôb sa postupuje rovnako ako pri liečbe lamivudínom alebo interferónom alfa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AF10	<p>Entekavir p.o. 1 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať len u dospelých pacientov pri kompenzovanej chronickej vírusovej hepatitíde typu B, ak sú splnené tieto podmienky:</p> <ol style="list-style-type: none"> je dokázaná rezistencia na lamivudín na základe pozitivity HBV-DNA v sére, ktorá vznikla po predchádzajúcej negativizácii HBV-DNA v priebehu liečby lamivudínom alebo absenteje odpoveď na predchádzajúcu štandardnú liečbu interferónom alfa a lamivudínom, pri trvalo alebo intermitentne zvýšenej aktivite ALT (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B), pozitivita HBsAg a HBeAg v sére v čase indikovania liečby, výsledok nie starší ako jeden mesiac (HBeAg môže byť negatívny pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), je overená replikácia vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére PCR metódou (vyžaduje sa pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), histologická verifikácia chronickej hepatitídy B, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované. <p>Hradená liečba podlieha vyhodnocovaniu efektivity v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby, výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta. Ak nedôjde k poklesu koncentrácie HBV-DNA aspoň o $2 \log_{10}$ IU/ml v krvi do 12 mesiacov od začiatku liečby, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Pri liečbe drogovo závislých osôb sa postupuje rovnako ako pri liečbe lamivudínom alebo interferónom alfa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AF10	<p>Entekavir p.o. 0,5 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať len u dospelých pacientov pri kompenzovanej chronickej vírusovej hepatitíde typu B, ak sú splnené tieto podmienky:</p> <ol style="list-style-type: none"> pri trvalo alebo intermitentne zvýšenej aktivite ALT (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B), pozitivita HBsAg a HBeAg v sére v čase indikovania liečby, výsledok nie starší ako jeden mesiac (HBeAg môže byť negatívny pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), je overená replikácia vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére PCR metódou (vyžaduje sa pri infekcii HBeAg negatívnou mutantou), histologická verifikácia chronickej hepatitídy B, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované. <p>Hradená liečba podlieha vyhodnocovaniu efektivity v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby, výsledok sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie pacienta. Ak nedôjde k poklesu koncentrácie HBV-DNA aspoň o 2 log₁₀ IU/ml v krvi do 12 mesiacov od začiatku liečby, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Pri liečbe drogovo závislých osôb sa postupuje rovnako ako pri liečbe lamivudínom alebo interferónom alfa.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AG01	Nevirapin p.o. 200 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AG04	Etravirin p.o. 200 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre.</p> <p>Hradená liečba je indikovaná ako časť kombinovanej terapie pri antivírusovej liečbe u pacientov infikovaných HIV -1 s rozvinutou alebo u pacientov s progresívnou imunodeficienciou vrátane vírusov s NNRTI rezistentnými mutáciami (Ram's).</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AG05	Rilpivirín p.o. 25 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre na liečbu infekcie vyvolanej vírusom ľudskej imunodeficiencie typu 1 (HIV-1) u dospelých pacientov bez predchádzajúcej antiretrovírusovej liečby s vírusovou záťažou ≤ 100 000 HIV -1 RNA kópií/ml.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR0 1	Lamivudín, zidovudín p.o. 150/300 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR0 3	Tenofovir disoproxil a emtricitabín p.o. 245/200mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR0 8	Emtricitabín, tenofovir dizoproxil a rilpivirín p.o. 200 mg/ 245 mg/ 25 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre na liečbu infekcie vyvolanej vírusom ľudskej imunodeficiencie typu 1 (HIV-1) u dospelých pacientov bez predchádzajúcej antiretrovírusovej liečby s vírusovou záťažou ≤ 100 000 HIV-1 RNA kópií/ml.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR0 9	Emtricitabín, tenofovir dizoproxil, elvitegravir a kobicistát p.o. 150/150/200/245 mg

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre pre podskupiny pacientov infikovaných HIV – 1 ako liek prvej voľby</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov, ktorí sú zároveň infikovaní vírusom hepatitídy typu B, vírusom hepatitídy typu C alebo tuberkulózou, 2. u pacientov so zdokumentovanými závažnými neurologickými alebo psychiatrickými ochoreniami, 3. u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom – podľa skórovacieho systému SCORE s 5% a vyššou pravdepodobnosťou úmrtia na kardiovaskulárne ochorenie v najbližších 10 rokoch. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR1 3	Lamivudin, abakavir a dolutegravir p.o. 50/600/300 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pre podskupiny pacientov infikovaných HIV – 1 ako liek prvej voľby <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov, ktorí sú zároveň infikovaní vírusom hepatitídy typu B, vírusom hepatitídy typu C alebo tuberkulózou, 2. u pacientov so zdokumentovanými závažnými neurologickými alebo psychiatrickými ochoreniami, 3. u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom – podľa skórovacieho systému SCORE s 5% a vyššou pravdepodobnosťou úmrtia na kardiovaskulárne ochorenie v najbližších 10 rokoch, b) ako liek druhej voľby v liečbe pacientov infikovaných HIV – 1, u ktorých zlyhal klasický doterajší antiretrovírusový režim alebo ktorí netolerovali antiretrovírusový liečebný režim zahŕňajúci aspoň jeden liek z nasledujúcich tried antiretrovírusových látok: inhibítorov proteáz, nenukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy a nukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AR1 8	Emtricitabín, tenofovir alafenamid, elvitegravir a kobicistát p.o. 150 mg/150 mg/200 mg/10 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pre podskupiny pacientov infikovaných HIV – 1 ako liek prvej voľby <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov, ktorí sú zároveň infikovaní vírusom hepatitídy typu B, vírusom hepatitídy typu C alebo tuberkulózou, 2. u pacientov so zdokumentovanými závažnými neurologickými alebo psychiatrickými ochoreniami, 3. u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom - podľa skórovacieho systému SCORE s 5% a vyššou pravdepodobnosťou úmrtia na kardiovaskulárne ochorenie v najbližších 10 rokoch b) ako liek druhej voľby v liečbe pacientov infikovaných HIV - 1, u ktorých zlyhal klasický doterajší antiretrovírusový režim alebo ktorí netolerovali antiretrovírusový liečebný režim zahŕňajúci aspoň jeden liek z nasledujúcich tried antiretrovírusových látok: inhibítorov proteáz, nenukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy a nukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AX0 5	Inozín pranobex p.o. 500 mg, Inozín pranobex p.o. tekuté LF
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s preukázanou poruchou imunity.
J05AX0 8	Raltegravir p.o. 400 mg

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre</p> <p>a) pre podskupiny pacientov infikovaných HIV – 1 ako liek prvej voľby</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov, ktorí sú zároveň infikovaní vírusom hepatitídy typu B, vírusom hepatitídy typu C alebo tuberkulózou, 2. u pacientov so zdokumentovanými závažnými neurologickými alebo psychiatrickými ochoreniami, 3. u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom – podľa skórovacieho systému SCORE s 5% a vyššou pravdepodobnosťou úmrtia na kardiovaskulárne ochorenie v najbližších 10 rokoch, <p>b) ako liek druhej voľby v liečbe pacientov infikovaných HIV – 1, u ktorých zlyhal klasický doterajší antiretrovírusový režim alebo ktorí netolerovali antiretrovírusový liečebný režim zahŕňajúci aspoň jeden liek z nasledujúcich tried antiretrovírusových látok: inhibítorov proteáz, nenukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy a nukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AX1 2	Dolutegravir p.o. 50 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať infektológ v AIDS centre</p> <p>a) pre podskupiny pacientov infikovaných HIV – 1 ako liek prvej voľby</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov, ktorí sú zároveň infikovaní vírusom hepatitídy typu B, vírusom hepatitídy typu C alebo tuberkulózou, 2. u pacientov so zdokumentovanými závažnými neurologickými alebo psychiatrickými ochoreniami, 3. u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom – podľa skórovacieho systému SCORE s 5% a vyššou pravdepodobnosťou úmrtia na kardiovaskulárne ochorenie v najbližších 10 rokoch, <p>b) ako liek druhej voľby v liečbe pacientov infikovaných HIV – 1, u ktorých zlyhal klasický doterajší antiretrovírusový režim alebo ktorí netolerovali antiretrovírusový liečebný režim zahŕňajúci aspoň jeden liek z nasledujúcich tried antiretrovírusových látok: inhibítorov proteáz, nenukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy a nukleozidových inhibítorov reverznej transkriptázy.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
J05AX1 5	Sofosbuvir p.o. 400 mg

Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s ďalšími liekmi na liečbu dospelých pacientov s chronickou hepatitídou C:

- a) u pacientov s genotypom 2 nevhodných na liečbu interferónom.
Maximálna dĺžka hradenej liečby je 12 týždňov.
- b) u pacientov s genotypom 3 nevhodných na liečbu interferónom. Maximálna dĺžka hradenej liečby je 24 týždňov.
- c) u pacientov s genotypom 1-3 s cirhózou pečene Child – Pugh ≤ 7 zaradených na čakaciu listinu na transplantáciu pečene.
Maximálna dĺžka hradenej liečby je 24 týždňov.

Podmienkou hradenej liečby u drogovovo závislých pacientov je preukázanie aspoň dvanásť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

- a) infektologické pracoviská
 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
 8. Detské infekčné oddelenie Detskej fakultnej nemocnice, Košice,
 9. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,
- b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská
 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava,
 4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
 5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
 6. I. Detská klinika, Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava (iba pre deti od veku 3 rokov),
 7. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
 8. Gastroenterologická ambulancia, Detská klinika Univerzitnej nemocnice Martin (iba pre deti od veku 3 rokov),
 9. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra
 10. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky,
 11. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 12. Gastroenterologická ambulancia, Detská fakultná nemocnica F.D.Roosevelta, Banská Bystrica (iba pre deti od veku 3 rokov),
 13. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie, Nemocnica Poprad, a.s., Poprad,

J05AX1 6	Dasabuvir p.o. 250 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s liekom Viekirax s alebo bez ribavirínu na liečbu dospelých pacientov s chronickou hepatitídou C genotypu 1 ako 12 týždňová liečba</p> <p>a) u doteraz neliečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy, s výnimkou pacientov so stupňom fibrózy F0 až F3 (Metavir) a CC polymorfizmom IL28B</p> <p>b) u pred tým liečených pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých nastal relaps (relapséri) - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých liečba následne zlyhala (parciálni respondéri), - ktorí pôvodne neodpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom (nuloví respondéri). <p>Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:</p> <p>a) infektologické pracoviská</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava, 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava, 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra, 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin, 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec, 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, 8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov, <p>b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre, 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre, 3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava, 4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov, 5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava, 6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín, 7. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra 8. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky, 9. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, 10. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Nemocnica Poprad a.s., Poprad, 11. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika UNLP a Lekárskej fakulty UPJŠ, Košice. <p>Podmienkou hradenej liečby u drogozo závislých pacientov je nevyhnutný dôkaz aspoň 1 ročnej abstinencie doloženej nálezom psychiatra a výsledkami toxikologického vyšetrenia (počas liečby v trojmesačných intervaloch).</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>

J05AX6
5

Sofosbuvir a ledipasvir p.o. 90 mg/400 mg

Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s alebo bez ribavirínu na liečbu dospelých pacientov s chronickou hepatitídou C genotypu 1 ako 12 týždňová liečba

- a) u doteraz neliečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy, s výnimkou pacientov so stupňom fibrózy F0 až F3 (Metavir) a CC polymorfizmom IL28B
- b) u pred tým liečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy
 - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný v kombinácii s ribavirínom a s/alebo bez proteázového inhibítora, a u ktorých nastal relaps (relapséri),
 - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný v kombinácii s ribavirínom a s/alebo bez proteázového inhibítora, a u ktorých liečba následne zlyhala (parciálni respondéri),
 - ktorí pôvodne neodpovedali na peginterferón alfa podávaný v kombinácii s ribavirínom a s/alebo bez proteázového inhibítora (nuloví respondéri).

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

- a) infektologické pracoviská
 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
 8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,
- b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská
 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava,
 4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
 5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
 6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
 7. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra
 8. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky,
 9. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 10. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Nemocnica Poprad a.s., Poprad,
 11. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika UNLP a Lekárskej fakulty UPJŠ, Košice.

Podmienkou hradenej liečby u drogovzo závislých pacientov je nevyhnutný dôkaz aspoň 1 ročnej abstinencie doloženej nálezom psychiatra a výsledkami toxikologického vyšetrenia (počas liečby v trojmesačných intervaloch).

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**J05AX6
7**

Ombitasvir, paritaprevir, ritonavir p.o. 12,5/75/50 mg

Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s liekom Exviera s alebo bez ribavirínu na liečbu dospelých pacientov s chronickou hepatítidou C genotypu 1 ako 12 týždňová liečba

- a) u doteraz neliečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy, s výnimkou pacientov so stupňom fibrózy F0 až F3 (Metavir) a CC polymorfizmom IL28B
- b) u pred tým liečených pacientov
 - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých nastal relaps (relapséri)
 - ktorí pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých liečba následne zlyhala (parciálni respondéri),
 - ktorí pôvodne neodpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom (nuloví respondéri).

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

- a) infektologické pracoviská
 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
 8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,
- b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská
 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava,
 4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
 5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
 6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
 7. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra
 8. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky,
 9. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 10. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Nemocnica Poprad a.s., Poprad,
 11. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika UNLP a Lekárskej fakulty UPJŠ, Košice.

Podmienkou hradenej liečby u drogovzo závislých pacientov je nevyhnutný dôkaz aspoň 1 ročnej abstinencie doloženej nálezom psychiatra a výsledkami toxikologického vyšetrenia (počas liečby v trojmesačných intervaloch).

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**J05AX6
8**

J05AX68 Elbasvir a grazoprevir p.o. 50 mg/100 mg

Hradená liečba sa môže indikovať na 12-týždňovú liečbu chronickej hepatitídy C genotypu 1 bez ribavirínu, u dospelých

- a) doteraz neliečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy, s výnimkou pacientov so stupňom fibrózy F0 až F3 (Metavir) a CC polymorfizmom IL28B
- b) predtým liečených pacientov, ktorí majú ochorenie v štádiu fibrózy F0 až F3 alebo v štádiu kompenzovanej cirhózy, ktorí:
 1. pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých nastal relaps (relapséri),
 2. pôvodne odpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom, a u ktorých liečba následne zlyhala (parciálni respondéri),
 3. pôvodne neodpovedali na peginterferón alfa podávaný samostatne alebo v kombinácii s ribavirínom (nuloví respondéri).

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

- a) infektologické pracoviská
 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
 8. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,
- b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská
 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 3. Hepatologická ambulancia Polikliniky SZU / Ústav farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie LF SZU, Bratislava,
 4. Hepatologická ambulancia, 5. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Ružinov,
 5. Gastroenterologicko - hepatologické centrum THALION, Bratislava,
 6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Fakultnej nemocnice, Trenčín,
 7. Hepatologická ambulancia, Fakultná nemocnica, Nitra
 8. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky,
 9. Hepatologická ambulancia, Interná klinika Fakultnej nemocnice F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 10. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie Nemocnica Poprad a.s., Poprad,
 11. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika UNLP a Lekárskej fakulty UPJŠ, Košice.

Podmienkou hradenej liečby u drogovu závislých pacientov je nevyhnutný dôkaz aspoň 1 ročnej abstinencie doloženej nálezom psychiatra a výsledkami toxikologického vyšetrenia (počas liečby v trojmesačných intervaloch).

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**J06BA0
1**

**Imunoglobulín, normálny ľudský pre extravazálnu a parent. 800 mg,
Imunoglobulín, normálny ľudský pre extravazálnu a parent. 1600 mg**

Hradená liečba sa môže indikovať

- a) na základe rozhodnutia regionálneho epidemilóga z Regionálneho úradu verejného zdravotníctva o zvýšenom zdravotnom dozore (§ 4 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov) u osôb v priamom kontakte s chorým s vírusovou hepatítidou A,
- b) u pacientov s diagnostikovanými imunodeficientnými stavmi.

J06BA0

1

Imunoglobulín, normálny ľudský pre extravazálnu a. parent. 1650 mg

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých nie je možné intravenózne podanie imunoglobulínov.

J06BA0

1

Normálny ľudský imunoglobulín (10% IG) s.c. 2,5 g

Normálny ľudský imunoglobulín (10% IG) s.c. 5 g

Normálny ľudský imunoglobulín (10% IG) s.c. 10 g

Normálny ľudský imunoglobulín (10% IG) s.c. 20 g

Normálny ľudský imunoglobulín (10% IG) s.c. 30 g

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých sa subkutánna substitúcia vyžaduje vo frekvencii viac ako raz týždenne.

J06BB1

6

Palivizumab parent. 50 mg

Palivizumab parent. 100 mg

Hradená liečba palivizumabom sa môže indikovať na prevenciu závažného ochorenia dolných dýchacích ciest vyžadujúceho hospitalizáciu, ktoré je vyvolané respiračným syncytiálnym vírusom (RSV) u detí s vysokým rizikom ochorenia RSV:

1. Deti narodené v gestačnom veku ≤ 28 týždňov, ktoré sú na začiatku RSV sezóny mladšie ako 6 mesiacov.
2. Deti narodené v gestačnom veku 29 – 32 týždňov, ktoré sú na začiatku RSV sezóny mladšie ako 6 mesiacov.
3. Deti narodené v gestačnom veku 33 – 35 týždňov, na začiatku RSV sezóny mladšie ako 3 mesiace a majú aspoň 1 z rizikových faktorov*.
4. Deti narodené v gestačnom veku 33 – 35 týždňov, ktoré sú na začiatku RSV sezóny mladšie ako 6 mesiacov a majú aspoň dva z rizikových faktorov*.
5. Deti s chronickým pľúcnym ochorením (bronchopulmonálna dysplázia), ktoré si v priebehu posledných 6 mesiacov pred začiatkom RSV sezóny vyžadujú liečbu (kyslík alebo bronchodilatancia alebo inhalačné alebo celkové kortikoidy) a sú mladšie ako 24 mesiacov.
6. Deti s hemodynamicky významnou vrodenou vývojovou chybou srdca, ktoré sú mladšie ako 24 mesiacov.
7. Deti hospitalizované na jednotkách resuscitačnej starostlivosti narodené pred 32 týždňom tehotnosti, ktoré boli v dokázanom kontakte s pacientom s RSV ochorením.

* Rizikové faktory: pozitívna rodinná anamnéza hvízdania, dojčenie kratšie ako 2 mesiace, pôrodná hmotnosť pod 10 percentil pre daný gestačný vek alebo menej ako 1500 g, neuromuskulárne ochorenie, prepustenie počas RSV sezóny, anamnéza závažných respiračných ťažkostí v novorodeneckom veku, cystická fibróza, pobyt dieťaťa v kolektívnom zariadení preukázaný potvrdením o návšteve kolektívneho zariadenia, počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti viac ako sedem, viacplodová gravidita.

Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách:

a) neonatologických s resuscitačnou starostlivosťou:

1. v Univerzitetnej nemocnici Bratislava - Ružinov,
2. vo Fakultnej nemocnici Trenčín,
3. vo Fakultnej nemocnici Nitra,
4. vo Fakultnej nemocnici Trnava,
5. vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou Žilina,
6. na Jednotke intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti Rimavská Sobota,
7. v Nemocnici A. Leňa Humenné, n.o.,
8. v Nemocnici Poprad, a.s.,

b) v perinatologických centrách:

1. v Univerzitetnej nemocnici Bratislava – nemocnica sv. Cyrila a Metoda,
2. v Detskej fakultnej nemocnici s poliklinikou, Bratislava,
3. vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou Nové Zámky,
4. v Univerzitetnej nemocnici Martin,
5. vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica,
6. v Detskej fakultnej nemocnici Košice,
7. vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov,

c) na pneumologických pracoviskách:

1. na klinike detskej pneumológie Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Detská pľúcna ambulancia Podunajské Biskupice,
2. v Detskej pľúcnej ambulancii Nitra,
3. v Detskej fakultnej nemocnici Banská Bystrica – Detská pľúcna ambulancia,
4. na klinike detí a dorastu Univerzitetnej nemocnice Martin –

J07AH0 7	Vakcína proti Meningococcus C, purifikovaný polysacharidový konjugovaný antigén parent. 1 dávka
	<p>Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 8 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení (ďalej len „vyhláška“) u osôb v priamom kontakte s chorou osobou s meningokokovou meningitídou na základe rozhodnutia Regionálneho úradu verejného zdravotníctva o lekárskom dohľade alebo zvýšenom zdravotnom dozore.</p> <p>Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 5 vyhlášky u osôb pred splenektómiou alebo funkčnou alebo anatomicou aspléniou.</p>
J07AJ52	Vakcíny proti pertussis (acelulárna), purifikovaný antigén, kombinácie s toxoidmi parent.
	<p>Vakcína ako hrazená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) osobám od dovŕšenia 18. roku veku, b) v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení pri preočkovaní v 6. a 13. roku veku; vakcína je hrazená na základe verejného zdravotného poistenia vo výške plnej úhrady zdravotnou poisťovňou za štandardnú dávku liečiva (t. j. za jednu dávku vakcíny). Pri predpisovaní vakcíny plne uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia predpisujúci lekár vyznačí na zadnej strane lekárskeho predpisu text „ Povinné preočkovanie v 6./13. roku veku.“.
J07AL0 2	Vakcína proti pneumokokom, purifikovaný polysacharidový konjugovaný antigén parent. 13-valentná

	<p>Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky.</p> <p>Vakcína ako plne hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 6 vyhlášky u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb.</p> <p>Vakcína ako plne hrazená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 2 vyhlášky u</p> <p>a) osôb od dovŕšenia druhého roku veku do dovŕšenia 18. roku veku podľa prílohy č.3 k vyhláške, dispensarizovaných s</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. chronickým ochorením dýchacích ciest (J 45 Astma, J 47 Bronchiektázie, Q 32-33 Vrodené chyby priedušnice, priedušiek a pľúc), 2. chronickým ochorením srdcovo-cievneho aparátu (Q 20-25 Vrodené chyby srdca), 3. chronickými metabolickými poruchami (E 10 Diabetes mellitus 1 typu, E 70, E 71, E 72, E 75, E 76 E 77, E 78, E 79 Poruchy metabolizmu aminokyselín, lipidov, purínu a pyrimidínu, E 84 Cystická fibróza), 4. chronickými renálnymi poruchami (N 04 Nefrotický syndróm, N 18-19 Zlyhanie obličiek), 5. chronickými imunitnými poruchami (A 39-41 Stav po prekonanej purulentnej meningitíde alebo septikémii, B 20-24 Choroba vyvolaná vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti (HIV), C 00-97 Všetky zhubné nádory vyžadujúce si komplexnú protokolárnu liečbu, D 55-59 Hemolytické anémie, D 70 Agranulocytóza, D 71 Funkčné poruchy polymorfonukleárných leukocytov, D 72 Iné poruchy bielych krviniek, D 73 Choroby sleziny, D 76 Choroby postihujúce lymforetikulárne tkanivo a retikulohistiocyty, D 80 Imunitná nedostatočnosť s prevahou poruchy protilátok, D 81 Kombinovaná imunitná nedostatočnosť, D 84 Iné imunodeficiencie, H 66 Hnisavý a nešpecifikovaný zápal stredného ucha (min. 3x, vyžadujúci ORL intervenciu), Q 89 Vrodené chyby sleziny, Q 90-91 Downov syndróm, Edwardsov, Patauov syndróm), <p>b) osôb od dovŕšenia 18. roku veku dispensarizovaných pre chronické ochorenie dýchacích ciest, srdcovo-cievneho aparátu, s metabolickými, renálnymi a imunitnými poruchami,</p> <p>c) detí základne očkovaných pri preočkovaní podľa prílohy č.2 B bod 6 písm. b) k vyhláške,</p> <p>d) osôb pred splenektómiou s funkčnou alebo anatomickou aspléniou,</p> <p>e) osôb 59 ročných a starších.</p>
J07AL5 2	Vakcína proti pneumokokom, purifikovaný polysacharidový konjugovaný antigén parent. 10-valentná
	Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky.
J07AM0 1	Tetanový toxoid parent.
	Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 7 ods. 3 vyhlášky.

J07AM5 1	Tetanický toxoid, kombinácie s difterickým toxoidom parent.
	Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 4 vyhlášky každých 15 rokov.
J07BB0 2	Vakcíny proti chrípke, purifikovaný antigén parent.
	Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 5 vyhlášky u osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb a indikuje sa v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 1 vyhlášky u <ul style="list-style-type: none"> a) detí od dovŕšenia tretieho roku veku do dovŕšenia 12. roku veku, b) osôb 59 ročných a starších, c) dispenzarizovaných pacientov bez ohľadu na vek so závažnými chronickými ochoreniami dýchacích ciest, srdcovo-cievneho systému, metabolickými, renálnymi a imunitnými poruchami. <p>U tehotných a dojčiacich žien je táto liečba plne hradená.</p>
J07BC0 1	Vakcíny proti hepatitíde B, purifikovaný antigén parent 20 µg povinné očkovanie
	Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 2 vyhlášky u <ul style="list-style-type: none"> a) osôb žijúcich v spoločnej domácnosti s nosičom HBsAg alebo osobou chorou na vírusový zápal pečene typu B, u ktorej sa laboratórnym vyšetrením zistí, že nemá protilátky proti hepatitíde typu B, b) osôb pripravovaných na dialýzu alebo dialyzovaných osôb, ak neboli očkované pred dialýzou, c) osôb pripravených na transplantáciu orgánov, d) žiakov stredných zdravotníckych škôl a študentov zdravotníckych študijných odborov na vysokých školách tak, aby pri nástupe na praktické vyučovanie mali podané najmenej dve dávky očkovacej látky, e) osôb vystavených riziku nákazy pri poranení na základe posúdenia charakteru poranenia a zhodnotenia údajov o predchádzajúcom očkovaní, f) osôb umiestnených v zariadeniach sociálnych služieb pre mentálne postihnutých a detí, ktoré sú umiestnené v resocializačných strediskách pre drogovovo závislé osoby. <p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 3 vyhlášky u <ul style="list-style-type: none"> a) osôb dispenzarizovaných pre chronické ochorenia pečene, b) hemofilikov, c) diabetikov, d) osôb s cystickou fibrózou, e) intravenózných narkomanov, f) homosexuálov, g) promiskuitných osôb. </p>
J07BC0 1	Vakcína proti hepatitíde B, purifikovaný antigén parent. adjuvans adsorbovaná
	Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 2 vyhlášky u osôb po dovŕšení 15. roku veku pripravovaných na dialýzu alebo dialyzovaných osôb, ak neboli očkované pred dialýzou.
J07BC0 2	Vakcína proti vírusovej hepatitíde A, inaktivovaný celobunkový vírus parent.

	<p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného očkovania podľa § 7 ods. 7 vyhlášky u osôb v priamom kontakte s chorou osobou s vírusovým zápalom pečene typu A na základe rozhodnutia Regionálneho úradu verejného zdravotníctva o lekárskom dohľade alebo zvýšenom zdravotnom dozore.</p> <p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 4 vyhlášky u osôb</p> <p>a) dispenzarizovaných pre chronické ochorenia pečene,</p> <p>b) vo veku dvoch rokov, žijúcich v miestach s nízkym sociálno-hygienickým štandardom, bez prístupu k pitnej vode, bez odkanalizovania odpadových vôd alebo s nízkym štandardom bývania.</p>
J07BD5 2	Vakcína proti osýpkam, v kombinácii proti príušniciam, ružienke, živá atenuovaná parent.
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky č. 585/2008 Z. z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „vyhláška“) a / alebo podľa Prílohy 2 Časť A ods. 2 vyhlášky.</p>
J07BH0 1	Vakcína proti rotavírusom, živá, atenuovaná p.o.
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa môže indikovať na aktívnu imunizáciu detí vo veku od šiestich týždňov do šiestich mesiacov veku života ako prevencia gastroenteritídy spôsobenej rotavírusovou infekciou.</p>
J07BH0 2	Vakcína proti rotavírusom, pentavalentná, živá, reasortovaná p.o. tekuté LF
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa môže indikovať na aktívnu imunizáciu detí vo veku od šiestich týždňov do šiestich mesiacov veku života ako prevencia gastroenteritídy spôsobenej rotavírusovou infekciou.</p>
J07BM0 1	Vakcína proti papilomavírusom (humánne typy 6,11,16,18) parent.
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 8 vyhlášky.</p> <p>Vakcína ako hradená liečba sa môže indikovať u dievčat v 13. roku života, ak lekár rozhodne o potrebe očkovania proti infekciám, ktoré sú spôsobené onkogénnymi humánnymi papilomavírusmi.</p> <p>Hradená liečba pokračuje v súlade so základnou očkovacou schémou uvedenou v súhrne charakteristických vlastností lieku.</p>
J07BM0 2	Vakcína proti papilomavírusom (humánne typy 16,18) parent.
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci odporúčaného očkovania podľa § 9 ods. 8 vyhlášky.</p> <p>Vakcína ako hradená liečba sa môže indikovať u dievčat v 13. roku života, ak lekár rozhodne o potrebe očkovania proti infekciám, ktoré sú spôsobené onkogénnymi humánnymi papilomavírusmi.</p> <p>Hradená liečba pokračuje v súlade so základnou očkovacou schémou uvedenou v súhrne charakteristických vlastností lieku.</p>
J07CA0 2	Vakcína proti diftérii, tetanu, pertussis, detskej obrne parent. povinné očkovanie
	<p>Vakcína ako hradená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky.</p> <p>Vakcína ako hradená liečba sa môže indikovať osobám od dovŕšenia štvrtého roku veku.</p>
J07CA0 6	Vakcíny proti diftérii, tetanu, pertussis, Haemophilus influenzae b, detskej obrne parent. povinné očkovanie

	Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky u detí, ktoré boli už zaočkované proti vírusovej hepatitíde B kvôli HBsAg pozitivite matky.
J07CA09	Vakcíny proti diftérii, tetanu, pertussis, Haemophilus influenzae b, detskej obrne, hepatitíde B parent. povinné očkovanie sus inj
	Vakcína ako hrazená liečba sa indikuje v rámci povinného pravidelného očkovania podľa § 6 ods. 2 vyhlášky.
L01AA09	Bendamustín parent. 25 mg, Bendamustín parent. 100 mg
	Hrazená liečba sa môže indikovať: <ul style="list-style-type: none"> a) v prvej línii chronickej lymfocytovej leukémie (v štádiu B alebo C podľa Bineta) u pacientov, pre ktorých nie je vhodná kombinovaná chemoterapia fludarabínom, b) u indolentných non-Hodgkinových lymfómov ako monoterapia u pacientov, u ktorých došlo k progresii ochorenia počas liečby rituximabom (monoterapia alebo kombinácia) alebo do 6 mesiacov od jej ukončenia, c) v prvej línii mnohopočetných myelómov (progredujúcich v štádiu II alebo v štádiu III podľa Durie-Salmon) v kombinácii s prednizónom u pacientov starších ako 65 rokov, ktorí nespĺňajú kritériá na transplantáciu autológnych kmeňových buniek a ktorí mali v čase diagnózy klinickú neuropatiu vylučujúcu použitie terapie talidomidom alebo bortezomibom. <p>Hrazená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitnej nemocnici, Martin, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a v hematologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Nitra;</p> <p>Hrazená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01AD05	Fotemustín parent.
	Hrazená liečba sa môže indikovať pri malígnom melanóme (vrátane metastáz v CNS).
L01AX03	Temozolomid p.o. 20 mg, Temozolomid p.o. 100 mg, Temozolomid p.o. 140 mg, Temozolomid p.o. 180 mg, Temozolomid p.o. 250 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou malígneho gliómu (glioblastoma multiforme, anaplastický astrocytóm, anaplastický oligodendroglióm, anaplastický oligoastrocytóm, meduloblastóm alebo iný zmiešaný malígny glióm, low grade glióm) a ependymómu</p> <ul style="list-style-type: none"> a) po chirurgickom zákroku s kompletnou alebo inkompletnou resekciou simultánne s rádioterapiou u pacientov s Karnofského skóre ≥ 70, následne ako monoterapia až do 6 cyklov b) v druhej línii chemoterapie (rezistencia alebo neznášanlivosť štandardnej prvolíniovej liečby) u pacientov s Karnofského skóre ≥ 70. <p>Podmienkou pokračovania hradenej liečby je stabilizácia alebo remisia nádoru po dvoch cykloch liečby. Pri progresii choroby (klinická deteriorácia alebo zväčšenie nádorovej masy o viac ako 25%) ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Liek nie je určený na liečbu mozgových metastáz solídnych nádorov.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, na onkoneurologickom pracovisku Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica akad. L. Déreera, na onkologickom oddelení Nemocnice s poliklinikou Žilina, na onkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, v Detskej fakultnej nemocnici s poliklinikou, Banská Bystrica, na onkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice, Košice, na oddelení klinickej onkológie Fakultnej nemocnice Trenčín.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01BA0 1	Metotrexát parent. napl. striekačka s ihlou
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s aktívnou reumatoidnou artritídou, aktívnou juvenilnou idiopatickou artritídou, ťažkou nezvládnuteľnou psoriázou, so závažnou formou psoriatickej artritídy pri intolerancii p.o. metotrexátu.</p>
L01BA0 4	Pemetrexed parent. 100mg Pemetrexed parent. 500mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> a) s neresekovateľným malígnym mezoteliómom pleury a to v kombinácii s cisplatinou u pacientov bez predchádzajúcej chemoterapie, b) v monoterapii na liečbu v druhej línii s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc okrem prevažne skvamóznej bunkovej histológie, c) v prvej línii v kombinácii s cisplatinou na liečbu pacientov s neoperovateľným, lokálne pokročilým, alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc okrem prevažne skvamóznej bunkovej histológie, ktorí sa predtým nepodrobili chemoterapeutickej liečbe tohto stavu. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s., Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Špecializovanej nemocnici Sv. Svorada Zobor, n.o., Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01BC0 6	Kapicitabin p.o. 500 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pri monoterapii alebo pri kombinácii s docetaxelom pacientom s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka po zlyhaní cytotoxickej chemoterapie (napr. antracyklínom, taxánmi), b) pacientom s metastatickým kolorektálnym karcinómom, c) v adjuvantnej liečbe pacientov po operácii karcinómu hrubého čreva III. štádia (podľa Dukesa stupeň C), d) v prvej línii liečby pokročilého karcinómu žalúdka v kombinácii s režimom na báze platiny.

L01BC0 7	Azacitidin parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať dospelým pacientom, ktorí nie sú spôsobilí na transplantáciu hematopoetických kmeňových buniek</p> <ul style="list-style-type: none"> a) so stredne-2 a vysokorizikovými myelodysplastickými syndrómami (MDS) podľa medzinárodného prognostického hodnotiaceho systému (International Prognostic Scoring System, IPSS), b) s chronickou myelomonocytovou leukémiou (CMML) s 10 -29% blastov v kostnej dreni bez myeloproliferatívnej poruchy, c) s akútnou myeloidnou leukémiou (AML) s 20-30% blastov a viacrodovou dyspláziou podľa klasifikácie Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO). <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, na Klinike hematológie a transfuziológie Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na Klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského Martin, na Hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na Hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a v Hematologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01BC5 3	Tegafur. kombinácie p.o. 15/4,35/11,8 mg, Tegafur. kombinácie p.o. 20/5,8/15,8 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v prvej línii liečby pokročilého karcinómu žalúdka v kombinácii s režimom na báze platiny.
L01CD0 1	Paklitaxel parent. nanočastice viazané na albumín
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v prvej línii liečby metastatického adenokarcinómu pankreasu v kombinácii s gemcitabínom u dospelých pacientov s Karnofského skóre 70-80.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice a na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01CD0 2	Docetaxel parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinácii s doxorubicínom na liečbu pacientok s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka, ktoré sa predtým nepodrobili cytotoxickej liečbe tohto stavu, b) v monoterapii na liečbu pacientiek s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka po zlyhaní cytotoxickej chemoterapie po predchádzajúcej liečbe antracyklínmi alebo alkylačnými látkami, c) v kombinácii s kapecitabínom na liečbu pacientok s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka po zlyhaní cytotoxickej chemoterapie po predchádzajúcej liečbe antracyklínmi, d) na liečbu pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc po zlyhaní predchádzajúcej chemoterapie, e) v kombinácii s cisplatinou na liečbu pacientov s neoperovateľným, lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc, ktorí sa predtým nepodrobili chemoterapeutickej liečbe tohto stavu, f) v kombinácii s prednizónom alebo prednizolónom na liečbu pacientov s metastatickým karcinómom prostaty neodpovedajúcim na hormonálnu liečbu, g) v kombinácii s doxorubicínom a cyklofosfamidom na adjuvantnú liečbu pacientok s karcinómom prsníka s pozitívnymi lymfatickými uzlinami, h) v kombinácii s transtuzumabom na liečbu pacientok s metastatickým karcinómom prsníka, u ktorých nádor výrazne exprimuje HER2 a ktoré sa predtým nepodrobili chemoterapii metastatického karcinómu, i) v kombinácii s cisplatinou a 5-fluorouracilom sa indikuje na liečbu pacientov s metastatickým adenokarcinómom žalúdka, vrátane gastroezofageálneho spojenia, ktorí sa predtým nepodrobili chemoterapii pre metastatické ochorenie, j) v kombinácii s cisplatinou a 5-fluorouracilom sa indikuje na indukčnú liečbu pacientov s lokálne pokročilým skvamocelulárnym karcinómom hlavy a krku, k) v kombinácii s doxorubicínom a cyklofosfamidom na adjuvantnú liečbu pacientok s karcinómom prsníka s negatívnymi lymfatickými uzlinami.
L01DB0 1	Doxorubicín parent. pegylovaný, lipozomálny
	Hradená liečba sa môže indikovať pri Kaposiho sarkóme u pacientov s AIDS, pri pokročilom karcinóme ovária po zlyhaní chemoterapie prvej línie na báze platiny, u metastázujúceho karcinómu prsníka u pacientov so zvýšeným kardiovaskulárnym rizikom a na liečbu progresívneho mnohopočetného myelómu u pacientov, ktorým bola podaná aspoň jedna predchádzajúca liečba a ktorí už absolvovali transplantáciu kostnej drene alebo na ňu nie sú vhodní.
L01DB0 1	Doxorubicín parent. lipozomálny, nepegylovaný
	Hradená liečba sa môže indikovať u metastázujúceho karcinómu prsníka u pacientov s vysokým rizikom kardiotoxicity.
L01DB1 1	Pixantrón parent. 29 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať ako monoterapia na liečbu dospelých pacientov s opakovane relabujúcim alebo refraktérnym agresívnym non-Hodgkinovým B-bunkovým lymfómom (NHL), ktorí boli už liečení rituximabom a podstupujú tretiu alebo štvrtú líniu liečby, pričom už nie je očakávaný prínos iných liečebných alternatív.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana, Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XA0 3	Oxaliplatina parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov</p> <ul style="list-style-type: none"> a) s pokročilým metastatickým kolorektálnym karcinómom, b) pri adjuvantnej liečbe karcinómu hrubého čreva klinického štádia III podľa Dukesa po kompletnej resekcii primárneho nádoru.
L01XC0 2	Rituximab parent. 100 mg, Rituximab parent. 500 mg

Hradenú liečbu môže indikovať

a) hematológ alebo klinický onkológ

1. na liečbu doteraz neliečených pacientov v štádiách III-IV folikulového lymfómu v kombinácii s chemoterapiou,
2. ako udržiavaciu liečbu pacientov s relapsujúcim/refraktérnym folikul. lymfómom, ktorí odpovedali na indukčnú liečbu chemoterapiou s alebo bez rituximabu,
3. ako monoterapiu na liečbu pacientov v štádiách III-IV folikul. lymfómu, ktorí sú rezistentní na chemoterapiu, alebo ktorí sa nachádzajú v druhom alebo nasledujúcom ďalšom relapse po chemoterapii,
4. na liečbu pacientov s CD20 pozit. difúznym B-veľkobunkovým non-Hodgkinovým lymfómom v kombinácii s CHOP (cyklofosfamid, doxorubicín, vinkristín, prednizolón) chemoterapiou,
5. na liečbu doteraz neliečených pacientov a pacientov s relapsujúcou/refraktérnou chronickou lymfocytovou leukémiou (CLL) v kombinácii s chemoterapiou;

hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitnej nemocnici, Martin, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a v hematologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Nitra.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne;

b) reumatológ

1. u aktívnej formy reumatoidnej artritídy ťažkého stupňa u pacientov, ktorí neodpovedali adekvátne na inhibítory TNF;
2. v kombinácii s glukokortikoidmi na indukciu remisie u dospelých pacientov so závažnou, aktívnou granulomatózou s polyangiitídou (Wegenerova) (GPA) a mikroskopickou polyangiitídou (MPA) v relapse po liečbe cyklofosfamidom alebo u pacientov, u ktorých bola liečba cyklofosfamidom kontraindikovaná, či bola prerušená z dôvodu výskytu nežiaducich účinkov, vrátane nedostatku účinnosti;

hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, na I. internej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

L01XC0

2

Rituximab s.c. 1400 mg

Hradenú liečbu môže indikovať hematológ a klinický onkológ

1. na liečbu doteraz neliečených pacientov v štádiách III-IV folikulového lymfómu v kombinácii s chemoterapiou,
2. ako udržiavaciu liečbu pacientom s folikulovým lymfómom, ktorí odpovedali na indukčnú liečbu chemoterapiou s alebo bez rituximabu,
3. na liečbu pacientov s CD20 pozit. difúznym B-veľkobunkovým non-Hodgkinovým lymfómom v kombinácii s CHOP (cyklofosamid, doxorubicín, vinkristín, prednizolón) chemoterapiou.

Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitetnej nemocnici, Martin, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a v hematologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Nitra.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**L01XC0
3**

**Trastuzumab parent. 150 mg
Trastuzumab s.c. 600 mg**

Hradená liečba sa môže indikovať

- a) pri metastatickom nádore prsníka s nadmernou expresiou receptora HER2 stupeň 3+ podľa imunohistochemického vyšetrenia (štandardný Hercept-test) alebo HER2 stupeň 2+ s potvrdením amplifikácie HER2 génu jednou z metód in situ hybridizácie v prvej alebo druhej línii liečby,
- b) na adjuvantnú liečbu pacientov po operácii včasného karcinómu prsníka pri veľkosti nádoru nad 0,5 cm s nadmernou expresiou receptora HER2 stupeň 3+ podľa imunohistochemického vyšetrenia (štandardný Hercept-test) alebo HER2 stupeň 2+ s potvrdením amplifikácie HER2 génu jednou z metód in situ hybridizácie,
- c) v kombinácii s neoadjuvantnou chemoterapiou nasledovanou adjuvantným podávaním Herceptinu pri lokálne pokročilom karcinóme prsníka (vrátane inflamatórneho) alebo nádoroch s priemerom > 2 cm.

Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**L01XC0
6**

Cetuximab parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s</p> <ol style="list-style-type: none"> a) lokálne pokročilým skvamocelulárnym karcinómom hlavy a krku v kombinácii s rádioterapiou a/alebo v kombinácii s chemoterapiou na báze platiny pri opakovanom a/alebo metastatickom ochorení, b) metastatickým kolorektálnym karcinómom s divokým (nezmutovaným) typom génu RAS (exóny 2, 3 a 4 génov KRAS a NRAS) s expresiou epidermálneho receptora rastového faktoru (EGFR) <ol style="list-style-type: none"> 1. v kombinácii s chemoterapiou na báze irinotekanu 2. pri prvoliniovej liečbe v kombinácii s FOLFOX 3. ako samostatne podávaný liek u pacientov, u ktorých zlyhala liečba na základe oxaliplatiny a irinotekanu a ktorí trpia neznášanlivosťou na irinotekan <p>Ak sa u pacienta dokáže progresia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice a na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L01XC0 7</p>	<p>Bevacizumab parent. 100 mg, Bevacizumab parent. 400 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s</p> <ol style="list-style-type: none"> a) metastatickým karcinómom hrubého čreva alebo konečníka v kombinácii s chemoterapiou na báze fluórpyrimidínu v rámci systémovej liečby ako iniciálna liečba, alebo liečba po prvej progresii, b) metastatickým karcinómom prsníka ako liek v prvej línii v kombinácii s paklitaxelom u HER-2 negatívnych pacientok; <p>hradená liečba u pacientov s metastatickým karcinómom hrubého čreva alebo konečníka a u pacientov s metastatickým karcinómom prsníka sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a.s., Košice a na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,</p> <ol style="list-style-type: none"> c) v prvej línii metastatického, neresekovateľného alebo recidivujúceho nemalobunkového, okrem epidermoidného (skvamocelulárneho) karcinómu pľúc v kombinácii s platinovým derivátom (cisplatinou alebo karboplatinou); <p>hradená liečba u pacientov s nemalobunkovým karcinómom pľúc sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitetnej nemocnice Bratislava, v Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, Nitra.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je dobrý výkonnostný stav pacienta (Karnofského skóre viac ako 80 alebo ECOG 1). Ak dôjde k progresii ochorenia po troch mesiacoch liečby alebo v jej ďalšom priebehu, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Zhodnotenie stavu nádorovej choroby sa vykonáva raz za tri mesiace. Za dôkaz progresie sa považuje rast existujúcich alebo objavenie sa nových metastáz. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L01XC0 8</p>	<p>Panitumumab parent.</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu pacientov s metastatickým kolorektálnym karcinómom (mCRC) s génom RAS (exóny 2, 3 a 4 génov KRAS a NRAS) divokého typu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. v prvej línii v kombinácii s FOLFOX alebo FOLFIRI; 2. v druhej línii v kombinácii s FOLFIRI alebo FOLFOX podľa toho, akú liečbu dostali v prvej línii; 3. ako monoterapia po zlyhaní chemoterapie obsahujúcej fluoropyrimidín, oxaliplatinu a irinotekan. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice a na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XC10	<p>Ofatumumab parent. 100 mg Ofatumumab parent. 1000 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s chlorambucilom alebo bendamustínom na liečbu pacientov s CLL, ktorí nepodstúpili predchádzajúcu liečbu a ktorí nie sú vhodní na liečbu založenú na fludarabíne.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XC15	<p>Obinutuzumab parent.</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s chlorambucilom u dospelých pacientov s doteraz neliečenou chronickou lymfocytovou leukémiou (CLL) a komorbiditou, pre ktorých nie je vhodná liečba plnými dávkami fludarabínu a nie je vhodná liečba bendamustínom.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Bratislava, v Univerzitnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XD03	<p>Metylaminolevulonát loc.</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov pri histologicky verifikovaných nehyperkeratotických a nepigmentovaných aktinických keratózach na tvári a na koži na temene hlavy, ak sa iné druhy terapie považujú za menej vhodné a pri histologicky verifikovaných povrchových a nodulárnych bazaliónoch lokalizovaných na ušnici alebo v strednej časti tváre, ak kryoterapia alebo excízia nie je vhodná.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je fotodokumentácia postihnutého miesta.</p>
L01XE01	<p>Imatinib p.o. 100 mg Imatinib p.o. 400 mg</p>

	<p>Pri indikovaní konkrétneho lieku je potrebné zohľadniť rozdielne registrované indikácie uvedené v súhrne charakteristických vlastností (SmPC, časť 4.1).</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a.s. Košice, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie Univerzitnej nemocnice, Martin, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, na hematoonkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, na hematoonkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice Banská Bystrica a na hematoonkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice Košice.</p> <p>Liek Glivec je plne hrađený z verejného zdravotného poistenia len v nasledujúcich indikáciách:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) liečbu dospelých pacientov s neresekovateľnými a/alebo metastazujúcimi malígnymi gastrointestinálnymi strómovými nádormi (GIST) s pozitivitou Kit (CD 117), b) adjuvantnú liečbu dospelých pacientov, u ktorých je významné riziko relapsu po resekcii GIST s pozitivitou Kit (CD 117). Pacienti, u ktorých je nízke alebo veľmi nízke riziko recidívy, nemajú dostávať adjuvantnú liečbu. <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 2	Gefitinib p.o. 250 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu dospelých pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc s dokázanými mutáciami EGFR-TK.</p> <p>Hradená liečba u pacientov s nemalobunkovým karcinómom pľúc sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitnej nemocnice Bratislava, v Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 3	Erlotinib p.o. 100 mg, Erlotinib p.o. 150 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) na liečbu v prvej línii u pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc (NSCLC) s aktivujúcimi mutáciami EGFR, b) u pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc po zlyhaní predchádzajúcej chemoterapie. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a.s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitnej nemocnice Bratislava, v Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 4	Sunitinib p.o. 12,5 mg, Sunitinib p.o. 25 mg, Sunitinib p.o. 50 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) gastrointestinálnom stromálnom tumore po zlyhaní liečby imatinibiummesilátom v dôsledku rezistencie alebo neznášanlivosti, b) inoperabilnom lokálne pokročilom alebo metastatickom karcinóme z renálnych buniek. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 5	Sorafenib p.o. 200 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) hepatocelulárnom karcinóme, b) inoperabilnom pokročilom karcinóme z renálnych buniek u pacientov, u ktorých zlyhala predchádzajúca liečba založená na interferóne alfa alebo interleukíne-2 alebo sa považujú za nevhodých pre takúto liečbu. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 6	Dasatinib p.o. 70 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých s</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chronickou myeloidnou leukémiou (CML) v chronickej, akcelerovanej alebo blastickéj fáze s rezistenciou alebo intoleranciou na predošlú liečbu imatinibom, b) akútnou lymfoblastovou leukémiou (ALL) s pozitívnym chromozómom Philadelphia (ph+) a lymfoidnou blastovou CML s rezistenciou alebo intoleranciou na predošlú liečbu imatinibom. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica a na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Martin, v Univerzitetnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 7	Lapatinib p. o. 250 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <p>a) v kombinácii s kapecitabínom pri pokročilom alebo metastatickom nádore prsníka s nadmernou expresiou receptora HER2 stupeň 3+ podľa imunohistochemického vyšetrenia (štandardný Hercept-test) alebo stanovenou metódou FISH/CISH, pacientky majú mať progresívne ochorenie po predchádzajúcej liečbe, ktorá musí zahŕňať antracyklíny a taxány a liečbu metastáz trastuzumabom,</p> <p>b) pri metastatickom nádore prsníka s nadmernou expresiou receptora HER2 stupeň 3+ podľa imunohistochemického vyšetrenia (štandardný Hercept-test) alebo stanovenou metódou FISH/CISH a pozitívitou hormonálnych receptorov u postmenopauzálnych žien v kombinácii s inhibítorom aromatázy, u ktorých v súčasnosti nie je plánovaná chemoterapia.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., Bratislava, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 8	Nilotinib p.o. 150 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu dospelých pacientov s novodiagnostikovanou chronickou myelocytovou leukémiou (CML) s pozitívnym chromozómom Philadelphia v chronickej fáze u pacientov so Sokalovým indexom $\geq 0,8$.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave a.s. Košice, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie Univerzitnej nemocnice, Martin, na onkologickom oddelení Detskej Univerzitnej nemocnice Bratislava, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, v Univerzitnej nemocnici Martin.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 8	Nilotinib p.o. 200 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých s chronickou myeloidnou leukémiou (CML) s pozitívnym chromozómom Philadelphia v chronickej a akcelerovanej fáze s rezistenciou alebo intoleranciou na predošlú liečbu imatinibom.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., Bratislava, v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na klinike hematologie a onkohematológie Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica a na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Martin, v Univerzitnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J.A. Reimana Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE0 9	Temsirolimus parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať ako prvá voľba pri inoperabilnom lokálne pokročilom alebo metastatickom karcinóme z obličkových buniek u pacientov so zlou prognózou, ktorí majú aspoň tri zo šiestich prognosticky rizikových faktorov podľa Motzerových kritérií.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety, s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE1 0	<p>Everolimus p.o. 5 mg Everolimus p.o. 10 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu pacientov:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) s inoperabilným lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom obličkových buniek, u ktorých ochorenie progredovalo počas alebo po liečbe cielenej na VEGF, 2) u postmenopauzálnych žien s pozitivitou hormonálnych receptorov a negativitou HER2/neu po recidíve alebo progresii pri nesteroidnom inhibítore aromatázy v prvej línii hormonálnej liečby metastatického karcinómu prsníka v kombinácii s exemestánom. Podmienkou hradenej liečby je neprítomnosť symptomatického viscerálneho postihnutia a CNS metastáz. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., Bratislava, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE1 1	<p>Pazopanib p.o. 200 mg, Pazopanib p.o. 400 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ako 1. línia v liečbe inoperabilného lokálne pokročilého alebo metastatického karcinómu z renálnych buniek, b) ako 2. línia v liečbe inoperabilného lokálne pokročilého alebo metastatického karcinómu z renálnych buniek po zlyhaní liečby cytokínmi. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice a na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE1 3	<p>Afatinib p.o. 20 mg Afatinib p.o. 30 mg Afatinib p.o. 40 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu dospelých pacientov s lokálne pokročilým alebo metastatickým nemalobunkovým karcinómom pľúc s dokázanými mutáciami EGFR, ktorí neboli pred tým liečení EGFR TKI.</p> <p>Hradená liečba u pacientov s nemalobunkovým karcinómom pľúc sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave, Košice, na onkologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitetnej nemocnice Bratislava, v Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XE2 4	<p>Ponatinib p.o. 15 mg Ponatinib p.o. 45 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých s:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chronickou fázou, akcelerovanou fázou alebo blastovou fázou chronickej myeloidnej leukémie (CML), ktorí sú rezistentní na dasatinib alebo nilotinib, netolerujú dasatinib alebo nilotinib a pre ktorých následná liečba imatinibom nie je klinicky vhodná, alebo ktorí majú mutáciu T315I, b) akútnou lymfoblastickou leukémiou s pozitívnym chromozómom Filadelfia (Ph+ ALL), ktorí sú rezistentní na dasatinib, netolerujú dasatinib a pre ktorých následná liečba imatinibom nie je klinicky vhodná, alebo ktorí majú mutáciu T315I. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na klinike hematológie a onkohematológie Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica a na klinike hematológie a transfúziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Martin, v Univerzitetnej nemocnici, Martin a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L01XE2 7</p>	<p>Ibrutinib p.o. 140 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s relabujúcou alebo refraktérnou chronickou lymfocytovou leukémiou (CLL), vo výkonnostnom stave ECOG 0-2, s absolútnym počtom neutrofilov $\geq 0,75 \times 10^9/l$ a s počtom krvných doštičiek $\geq 30 \times 10^9/l$</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ktorí sú refraktérni alebo u ktorých došlo k relapsu do 18 mesiacov od predchádzajúcej liečby alebo b) u pacientov s prítomnou mutáciou TP53 alebo del 17p. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava; Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., Bratislava; Klinike hematológie a transfúziológie LF UK, SZU a UNB (Nemocnica sv. Cyrila a Metoda); Východoslovenskom onkologickom ústave, a.s., Košice; Klinike hematológie a onkohematológie Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice; Hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica; Klinike hematológie a transfúziológie, Univerzitetnej Nemocnice Martin; v hematologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Nitra; Oddelení klinickej hematológie, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L01XE3 1</p>	<p>Nintedanib p.o. 100 mg Nintedanib p.o. 100 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s docetaxelom na liečbu dospelých pacientov s lokálne pokročilým, metastatickým alebo lokálne rekurentným nemalobunkovým karcinómom pľúc (NSCLC) s histológiou adenokarcinómu po prvólíniovej chemoterapii, u ktorých došlo k progresii ochorenia do 9 mesiacov od začatia prvólíniovej chemoterapie.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a. s., Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, na onko-pneumologickom oddelení Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Špecializovanej nemocnici Sv. Svorada Zobor n.o., Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XX0 2	<p>Asparagináza parent. 5000 U Asparagináza parent. 10000 U</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri akútnej lymfatickej leukémii (ALL) a pri lymfoblastických lymfómoch u detí ako súčasť kombinovanej antineoplastickej terapie. Hradená liečba sa môže indikovať na onkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, na onkologickom oddelení Detskej fakultnej nemocnice Košice, v Detskej fakultnej nemocnici s poliklinikou, Banská Bystrica, v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na klinike hematológie a transfuziológie Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského Martin, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice a na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov.</p>
L01XX1 7	<p>Topotekan parent.</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> pri pokročilom karcinóme ovária rezistentnom alebo refraktérnom na predchádzajúcu chemoterapiu platinovými cytostatikami; hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, v druhej línii pri recidivujúcom malobunkovom karcinóme pľúc u pacientov, u ktorých nie je vhodná opakovaná liečba prvólíniovým režimom; hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a.s. Košice, na Oddelení klinickej onkológie Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Špecializovanej nemocnici sv. Svorada Zobor, n.o., Nitra, u pacientok s pokročilým karcinómom cervixu maternice recidivujúcom po rádioterapii a s ochorením stupňa IVB v kombinácii s cisplatinou; hradená liečba sa môže indikovať v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica a vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice.
L01XX1 7	<p>Topotekan p. o. 1 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v druhej línii pri recidivujúcom malobunkovom karcinóme pľúc u pacientov, u ktorých nie je vhodná opakovaná liečba prvólíniovým režimom.</p>

L01XX1 9	Irinotekan parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s pokročilým kolorektálnym karcinómom.
L01XX2 3	Mitotan p.o 500 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri metastazujúcom alebo recidivujúcom adenokarcinóme kôry nadobličky a po operácii ako adjuvantnú liečbu počas dvoch rokov alebo do progresie tohto ochorenia.
L01XX2 5	Bexarotén p.o. 75 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s pokročilým štádiom lymfómu T-buniek (CTCL), rezistentného voči najmenej jednej systémovej liečbe, len ak sú prítomné kožné prejavy. Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava a na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského Martin, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a vo Východoslovenskom onkologickom ústave Košice. Ak dôjde u pacienta k progresii ochorenia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
L01XX3 2	Bortezomib parent.
	Hradenú liečbu môže indikovať hematológ alebo klinický onkológ <ul style="list-style-type: none"> a) v kombinácii s melfalanom a prednizónom u pacientov s doteraz neliečeným mnohopočetným myelómom, ktorí nie sú vhodní na vysokodávkovú chemoterapiu s transplantáciou kostnej drene, b) ako monoterapiu na liečbu progresívneho mnohopočetného myelómu u pacientov, ktorí podstúpili najmenej jednu predchádzajúcu liečbu, a ktorí už podstúpili alebo nie sú vhodní na transplantáciu kostnej drene, c) v kombinácii s dexametazónom a talidomidom na indukčnú liečbu dospelých pacientov s doteraz neliečeným mnohopočetným myelómom, ktorí sú vhodní na vysoko dávkovú chemoterapiu s transplantáciou hematopoetických kmeňových buniek. <p>Liečba sa ukončí, ak po štyroch cykloch liečby ochorenie progreduje. Opakovaná liečba je hradená z verejného zdravotného poistenia za podmienky, že po predchádzajúcej liečbe bortezomibom dosiahol pacient minimálne parciálnu remisiu a čas od ukončenia predchádzajúcej liečby do zahájenia liečby pre ďalší relaps/ progresiu je aspoň šesť mesiacov. Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., na klinike hematológie a transfuziológie Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského Martin, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nitra. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XX3 5	Anagrelid p.o. 0,5 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s esenciálnou trombocytémiou pri progredujúcom počte trombocytov (o 200 G/l za dva mesiace a viac), pri vysokom počte trombocytov (1 000 G/l a viac) a pri komplikáciách a klinických prejavoch v rámci prevencie komplikácie.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Univerzitetnej nemocnice Martin a na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana Prešov.</p> <p>Ak sa pri dávke 5 mg denne nedosiahne odpoveď na liečbu, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L01XX4 4	<p>Aflibercept parent. 100 mg Aflibercept parent. 200 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii s chemoterapiou irinotekan/5-fluorouracil/kyselina folínová (FOLFIRI) u dospelých pacientov s metastatickým kolorektálnym karcinómom (mKRK), ktorý je rezistentný alebo progradoval po režime obsahujúcom oxaliplatinu ako 2. línia liečby.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s.r.o., vo Východoslovenskom onkologickom ústave a.s., Košice a na onkologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L02AE0 2	<p>Leuprorelin parent. 7,5 mg plv. iol., Leuprorelin parent. 22,5 mg plv. iol., Leuprorelin parent. 45 mg plv. iol.</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u</p> <ol style="list-style-type: none"> dospelých mužov s pokročilým karcinómom prostaty (lokálne pokročilým, metastatickým alebo recidivujúcim po kuratívnej liečbe), pacientov s lokalizovaným, nízko-diferencovaným karcinómom prostaty v kombinácii s rádioterapiou; maximálna dĺžka hradenej liečby je tri roky.
L02AE0 3	<p>Goserelin parent. depot. 3,6 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> karcinóme prostaty onkourológom a urológom, karcinóme prsníkov u premenopauzálnych žien, endometrióze a myomatóze, asistovanej reprodukcii, IVF a ET metodike, <p>Hradenú liečbu môže indikovať gynekológ pri endometrióze a myomatóze uteru v prípadoch sterility a infertility.</p>
L02AE0 3	<p>Goserelin parent. depot. 10,8 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri karcinóme prostaty.</p>
L02AE0 4	<p>Triptorelin parent. 0,1 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> karcinóme prostaty, asistovanej reprodukcii, IVF a ET metodike.

L02AE0 4	Triptorelín parent. 3,75 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri <ul style="list-style-type: none"> a) karcinóme prostaty, b) endometrióze a myomatóze, c) asistovanej reprodukcií, IVF a ET metodike, d) centrálnej predčasnej puberte (pubertas praecox).
L02AE0 4	Triptorelín parent. 11,25 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri <ul style="list-style-type: none"> a) karcinóme prostaty, b) endometrióze a myomatóze, c) centrálnej predčasnej puberte (pubertas praecox).
L02AE0 4	Triptorelín parent depot.
	Hradená liečba sa môže indikovať pri <ul style="list-style-type: none"> a) karcinóme prostaty, b) karcinóme prsníkov u premenopauzálnych žien, c) endometrióze a myomatóze, d) asistovanej reprodukcií, IVF a ET metodike, e) centrálnej predčasnej puberte (pubertas praecox). <p>Hradenú liečbu môže indikovať gynekológ pri endometrióze a myomatóze uteru v prípadoch sterility a infertility.</p>
L02BA0 3	Fulvestrant parent.
	Hradená liečba sa môže indikovať u postmenopauzálnych žien s lokálne pokročilým alebo metastatickým karcinómom prsníka s preukázanou pozitivitou estrogénových receptorov <ul style="list-style-type: none"> a) pri relapse alebo progresii ochorenia po predchádzajúcej liečbe antiestrogénmi a inhibítorom aromatázy, b) po zlyhaní predchádzajúcej liečby nesteriodným inhibítorom aromatázy u pacientok s viscerálnymi metastázami, c) po predchádzajúcej liečbe inhibítorom aromatázy s kontraindikáciou alebo intoleranciou tamoxifénu.
L02BB0 3	Bikalutamid p.o. 150 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pacientom s lokálne pokročilým karcinómom prostaty s vysokým rizikom progresie (klinické štádium T2c a vyššie, alebo Gleason skóre 8-10, alebo PSA viac ako 20ng/ml) bez prítomnosti metastáz samostatne, alebo po radikálnej prostatektómii, ak sa histologicky potvrdí karcinóm s vysokým rizikom progresie a pozitívnymi chirurgickými okrajmi. Bikalutamid v dávke 150 mg sa môže použiť ako súčasť maximálnej androgénovej blokády u pacientov s biochemickou progresiou ochorenia v rámci vývinu kastrocačne rezistentného karcinómu prostaty.
L02BB0 4	Enzalutamid p.o. 40 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu pacientov s metastázujúcim karcinómom prostaty rezistentným na kastráciu u dospelých mužov, ktorí sú asymptomatickí alebo mierne symptomatickí po zlyhaní androgénnej deprivatívnej liečby a u ktorých doposiaľ nie je klinicky indikovaná chemoterapia. Pacienti musia byť vo výkonnostnom stave ECOG 0-1, bez dokázaných viscerálnych metastáz, nemôžu trpieť nádorovou bolesťou a hladina ich PSA je ≤ 114 ng/ml, Hb ≥ 13 g/dl, PSADT ≥ 55 dní. Liečba je hradená do času, kedy dôjde ku klinickej progresii ochorenia.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v rámci nasledujúcich centier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urologická klinika LF UK, Bratislava Kramáre 2. Urologická klinika JLFUK a Univerzitná nemocnica, Martin 3. Urologická klinika FNsP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica 4. Urologická klinika FNsP J. A. Reimana, Prešov 5. Urologická klinika FNsP L. Pasteura, Košice 6. Urologické oddelenie, Fakultná nemocnica Nitra, Nitra 7. Urologická klinika FNsP Žilina, Žilina 8. Urologické oddelenie NsP Skalica, Skalica 9. Národný onkologický ústav, Bratislava 10. Onkologický ústav sv. Alžbety, Bratislava 11. Východoslovenský onkologický ústav a.s., Košice 12. Onkologická klinika SZU, Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L02BG0 3	Anastrozol p.o.1 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u postmenopauzálnych pacientiek s pozitívnymi estrogénovými alebo progesterónovými receptormi pri</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pokročilom karcinóme prsníka v prvej línii, b) pokročilom karcinóme prsníka po predchádzajúcej liečbe antiestrogénmi, c) adjuvantnej liečbe včasného karcinómu prsníka po predchádzajúcej štandardnej liečbe tamoxifénom trvajúcej tri roky, d) primárnej adjuvantnej liečbe karcinómu prsníka bez postihnutia regionálnych lymfatických uzlín.
L02BG0 4	Letrozol p.o. 2,5 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u postmenopauzálnych pacientiek s pozitívnymi estrogénovými alebo progesterónovými receptormi pri</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pokročilom karcinóme prsníka v prvej línii, b) pokročilom karcinóme prsníka po predchádzajúcej liečbe antiestrogénmi, c) lokalizovanej rakovine prsníka a receptorovej pozitívite ako predoperačnú liečbu, aby sa umožnilo zachovanie prsníka pri následnom chirurgickom zákroku, d) primárnej adjuvantnej liečbe karcinómu prsníka s preukázanými metastázami v regionálnych lymfatických uzlinách, e) adjuvantnej liečbe včasného štádia karcinómu prsníka po predchádzajúcej štandardnej adjuvantnej liečbe tamoxifénom trvajúcej štyri až šesť rokov.
L02BG0 6	Exemestan p.o. 25 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u postmenopauzálnych pacientiek s pozitívnymi estrogénovými alebo progesterónovými receptormi pri</p> <ol style="list-style-type: none"> a) pokročilom karcinóme prsníka po zlyhaní predchádzajúcej liečby antiestrogénmi v druhej línii, b) adjuvantnej liečbe včasného štádia karcinómu prsníka po predchádzajúcej štandardnej adjuvantnej liečbe tamoxifénom trvajúcej dva až tri roky.
L02BX0 2	Degarelix parent. 80 mg Degarelix parent. 120 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u</p> <ol style="list-style-type: none"> a) dospelých mužov s pokročilým karcinómom prostaty (lokálne pokročilým, metastatickým alebo recidivujúcim po kuratívnej liečbe), b) pacientov s lokalizovaným, nízкодiferencovaným karcinómom prostaty v kombinácii s rádioterapiou; maximálna dĺžka hradenej liečby je tri roky.
L02BX0 3	Abiraterón p.o. 250 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať v kombinácii spolu s prednizónom alebo prednizolónom na liečbu pacientov s metastázujúcim karcinómom prostaty rezistentným na kastráciu u dospelých mužov, ktorí sú asymptomatickí alebo mierne symptomatickí po zlyhaní androgénnej depriváčnej liečby a u ktorých doposiaľ nie je klinicky indikovaná chemoterapia. Pacienti musia byť vo výkonnostnom stave ECOG 0-1, bez dokázaných viscerálnych metastáz, nemôžu trpieť nádorovou bolesťou a hladina ich PSA je ≤ 114 ng/ml, Hb ≥ 13 g/dl, PSADT ≥ 55 dní. Liečba je hradená do času, kedy dôjde ku klinickej progresii ochorenia.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v rámci nasledujúcich centier:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Urologická klinika LF UK, Bratislava Kramáre 2. Urologická klinika JLFUK a Univerzitná nemocnica, Martin 3. Urologická klinika FNsP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica 4. Urologická klinika FNsP J. A. Reimana, Prešov 5. Urologická klinika FNsP L. Pasteura, Košice 6. Urologické oddelenie, Fakultná nemocnica Nitra, Nitra 7. Urologická klinika FNsP Žilina, Žilina 8. Urologické oddelenie NsP Skalica, Skalica 9. Národný onkologický ústav, Bratislava 10. Onkologický ústav sv. Alžbety, Bratislava 11. Východoslovenský onkologický ústav a.s., Košice 12. Onkologická klinika SZU, Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L03AA0 2	Filgrastim parent. 300 mcg Filgrastim parent. 480 mcg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> a) zbere kmeňových buniek na ich transplantáciu a vysokodávkovanú chemoterapiu, b) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii po predchádzajúcom cykle chemoterapie pri nádoroch vyliečiteľných chemoterapiou (akútna lymfoblastická a myeloblastická leukémia, nehodgkinovské lymfómy vysokého a stredného stupňa malignity, Hodgkinov lymfóm, karcinóm ovária a karcinóm prsníka v adjuvantnej denznej liečbe, testikulárne nádory, Ewingov sarkóm a osteogénny sarkóm pri vysokodávkovanej adjuvantnej liečbe), c) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii (sepsa, pneumónia, pozitívna hemokultúra), ak do 48 hodín po antibiotickej liečbe nedôjde k ústupu alebo zlepšeniu infekcie, d) akútnej lymfoblastickej leukémii, akútnej myeloblastickej leukémii, Hodgkinovom lymfóme, agresívnom non-Hodgkinovom lymfóme, testikulárnom nádore, karcinóme prsníka, nemalobunkovom karcinóme pľúc, osteogénnom sarkóme, Ewingovom sarkóme a sarkóme mäkkého tkaniva na skrátenie doby trvania neutropénie a výskytu febrilnej neutropénie.
L03AA1 3	Pegfilgrastim parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii po predchádzajúcom cykle chemoterapie pri nádoroch vyliečiteľných chemoterapiou (akútna lymfoblastická leukémia, nehodgkinovské lymfómy vysokého a stredného stupňa malignity, testikulárne nádory, Ewingov sarkóm a osteogénny sarkóm pri vysokodávkovanej adjuvantnej liečbe), b) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii (sepsa, pneumónia, pozitívna hemokultúra), ak do 48 hodín po antibiotickej liečbe nedôjde k ústupu alebo zlepšeniu infekcie, c) akútnej lymfoblastickej leukémii, akútnej myeloblastickej leukémii, Hodgkinovom lymfóme, agresívnom non-Hodgkinovom lymfóme, testikulárnom nádore, karcinóme prsníka, nemalobunkovom a malobunkovom karcinóme pľúc, osteogénnom sarkóme, Ewingovom sarkóme a sarkóme mäkkého tkaniva, karcinóme žalúdka, karcinóme hlavy a krku a ovariálnom karcinóme na skrátenie doby trvania neutropénie a výskytu febrilnej neutropénie.
L03AA1 4	Lipegfilgrastim s.c. 6 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii po predchádzajúcom cykle chemoterapie pri nádoroch vyliečiteľných chemoterapiou (akútna lymfoblastická leukémia, nehodgkinovské lymfómy vysokého a stredného stupňa malignity, testikulárne nádory, Ewingov sarkóm a osteogénny sarkóm pri vysokodávkovanej adjuvantnej liečbe), b) neutropenickej život ohrozujúcej infekcii (sepsa, pneumónia, pozitívna hemokultúra), ak do 48 hodín po antibiotickej liečbe nedôjde k ústupu alebo zlepšeniu infekcie, c) akútnej lymfoblastickej leukémii, akútnej myeloblastickej leukémii, Hodgkinovom lymfóme, agresívnom non-Hodgkinovom lymfóme, testikulárnom nádore, karcinóme prsníka, nemalobunkovom a malobunkovom karcinóme pľúc, osteogénnom sarkóme, Ewingovom sarkóme a sarkóme mäkkého tkaniva, karcinóme žalúdka, karcinóme hlavy a krku a ovariálnom karcinóme na skrátenie doby trvania neutropénie a výskytu febrilnej neutropénie.
L03AB0 4	Interferón alfa-2a parent.

Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pri

- a) chronickej vírusovej hepatitíde B, ak
 1. je trvale alebo intermitentne zvýšená aktivita ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B),
 2. je pozitivita HBsAg v sére trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby,
 3. je overená replikácia vírusu,
 4. je nález chronickej hepatitídy B potvrdený histologickým vyšetrením pečene (nie starší ako jeden rok), ak nie je také vyšetrenie kontraindikované,
 5. abstinencia u drogovu závislých osôb trvá aspoň šesť mesiacov,
 6. nie je pacient súčasne liečený lamivudinom,
- b) chronickej hepatitíde C, ak je
 1. trvale alebo intermitentne zvýšená aktivita ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy C)
 2. pozitivita protilátok anti-HCV,
 3. overená replikácia vírusu vyšetrením HCV-RNA v sére metódou PCR, výsledky nie staršie ako dva mesiace,
 4. stanovený genotyp 1 alebo non-1 (dôkaz sérologickým vyšetrením),
 5. nález chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečeneovej biopsie (nie starší ako jeden rok), ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované,
 6. neprítomnosť hepatálnej dekompenzácie,
 7. u drogovu závislých osôb preukázaná abstinencia aspoň šesť mesiacov;

terapeutický postup pri hradenej liečbe podľa písmen a) a b):

liek sa podáva prevažne v kombinácii s ribavirínom, v monoterapii len, ak je ribavirín kontraindikovaný;

z verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 3MU subkutánne trikrát týždenne (aj v monoterapii);

vyššie dávkovanie je prípustné len v prípade opakovanej liečby;

ak ide o genotyp 1, liečba trvá 48 týždňov;

ak ide o genotyp non-1, liečba trvá 24 týždňov,

- c) kombinovaných formách chronickej hepatitídy B, C; platia indikačné obmedzenia uvedené v písmene a) a b) u
 1. pacienta liečeného lamivudinom nemôže byť súčasne indikovaná liečba interferónom alfa,
 2. drogovu závislých osôb je podmienkou liečby hradenej z verejného zdravotného poistenia pravidelné predloženie potvrdenia o abstinencii v trojmesačných intervaloch,

prerušenie schválenej liečby z objektívnych dôvodov môže byť maximálne v dĺžke šesť týždňov,

- d) liečbe chronickej myelocytovej leukémie – s pozitívnym Ph chromozómom v chronickej fáze, pričom nie je alternatívnou liečbou CML pacientov, ktorí majú HLA-identického príbuzného, a ktorí majú v blízkej budúcnosti podstúpiť alogénnu transplantáciu kostnej drene v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nemocnica svätého Cyrila a Metoda Bratislava, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na hematologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Martin a na klinike hematológie a transfuziológie Martinskej fakultnej nemocnice, Martin,
- e) hairy cell leukémii (vlasato-bunkovej leukémii) – rezistencia na 2-chlórdeoxyadenozín-kladribín, WHO stav menej ako dva,
- f) folikulárnom non-Hodgkinovom lymfóme,
- g) diseminovanom karcinóme obličky,
- h) vysoko rizikovitom malígnom melanóme (T4 alebo N1) v adjuvantnej aplikácii.

L03AB0
5

Interferón alfa-2b parent. REDIPEN

Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov pri

a) chronickej hepatitíde B, ak

1. je trvale alebo intermitentne zvýšená aktivita ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B),
2. je pozitívna HBsAg v sére trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby,
3. je overená replikácia vírusu,
4. je nález chronickej hepatitídy B potvrdený histologickým vyšetrením pečene (nie starší ako jeden rok), ak nie je také vyšetrenie kontraindikované,
5. abstinencia u drogovzo závislých osôb trvá aspoň šesť mesiacov,
6. nie je pacient súčasne liečený lamivudinom,

b) chronickej hepatitíde C, ak je

1. trvale alebo intermitentne zvýšená aktivita ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy C)
2. pozitívna protilátok anti-HCV,
3. overená replikácia vírusu vyšetrením HCV-RNA v sére metódou PCR, výsledky nie staršie ako dva mesiace,
4. stanovený genotyp 1 alebo non-1 (dôkaz sérologickým vyšetrením),
5. nález chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečeneovej biopsie (nie starší ako jeden rok), ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované,
6. neprítomnosť hepatálnej dekompenzácie,
7. u drogovzo závislých osôb preukázaná abstinencia aspoň šesť mesiacov;

terapeutický postup pri hradenej liečbe:

liek sa podáva prevažne v kombinácii s ribavirínom, v monoterapii len, ak je ribavirín kontraindikovaný

z verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 3MU subkutánne trikrát týždenne (aj v monoterapii);

vyššie dávkovanie je prípustné len v prípade opakovanej liečby;

ak ide o genotyp1, liečba trvá 48 týždňov. Ak ide o genotyp non-1, liečba trvá 24 týždňov,

c) kombinovaných formách chronickej hepatitídy B, C; platia indikačné obmedzenia uvedené v písmene a) a b) u

1. pacienta liečeného lamivudinom nemôže byť súčasne indikovaná liečba interferónom alfa,
2. drogovzo závislých osôb je podmienkou liečby hradenej z verejného zdravotného poistenia pravidelné predloženie potvrdenia o abstinencii v trojmesačných intervaloch,

prerušenie schválenej liečby z objektívnych dôvodov môže byť maximálne v dĺžke šesť týždňov,

d) liečbe chronickej myelocytovej leukémie – s pozitívnym Ph chromozómom alebo s pozitívnou translokáciou bcr/abl v chronickej fáze v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., v Národnom onkologickom ústave, Bratislava, na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica svätého Cyrila a Metoda, vo Východoslovenskom onkologickom ústave, a. s. Košice, na hematologickej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, na Onkologickej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica, na klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského, Martin a na klinike hematológie a transfuziológie Univerzitetnej nemocnice, Martin,

e) hairy cell leukémii (vlasato-bunkovej leukémii) rezistencia na 2-chlórdeoxyadenozín-kladribín, WHO stav menej ako dva,

f) folikulárnom non-Hodgkinovom lymfóme a myelóme multiplex (plazmocytóm) ako udržiavacia liečba po autológnej transplantácii krvotvorných buniek a po chemoterapii,

– g) vysoko rizikovitom malígnom melanóme (štádium IIB-III C) v adjuvantnej aplikácii,

L03AB0 7	Interferón beta-1a parent.
<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru, 2. s diagnózou sekundárne progresívnej formy SM v aktívnej fáze manifestujúcej sa relapsami (minimálne jeden zdokumentovaný a liečený atak za posledný rok) a ich neurologický deficit je do 5,5 EDSS vrátane). <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolínium zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) chýbajúca expresia MxA proteínu stanovená každé dva roky od začatia liečby, e) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Detskej Fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>	
L03AB0 7	Interferón beta-1a parent. sol. inj.
<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru, 2. ktorí prekonali klinicky definovanú izolovanú demyelinizačnú príhodu s aktívnym zápalovým procesom a MR preukázanou disemináciou v čase a priestore, ak je tak závažná, že si vyžaduje liečbu intravenóznymi kortikosteroidmi, ak boli vylúčené alternatívne diagnózy a ak sa zistilo, že majú vysoké riziko rozvoja klinicky dokázanej definitívnej formy SM. <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolínium zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) chýbajúca expresia MxA proteínu stanovená každé dva roky od začatia liečby, e) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici, Martin, na Neurologickej klinke Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>	

L03AB0**8****Interferón beta-1b parent. 300 mcg**

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov

1. s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru,
2. s diagnózou sekundárne progresívnej formy SM v aktívnej fáze manifestujúcej sa relapsami (minimálne jeden zdokumentovaný a liečený atak za posledný rok) a ich neurologický deficit je do 5,5 EDSS vrátane),
3. ktorí prekonalí klinický definovaný izolovaný demyelinizačný príhodu s aktívnym zápalovým procesom a MR preukázanou disemináciou v čase a priestore, ak je tak závažná, že si vyžaduje liečbu intravenóznymi kortikosteroidmi, ak boli vylúčené alternatívne diagnózy a ak sa zistilo, že majú vysoké riziko rozvoja klinicky dokázanej definitívnej formy SM.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:

- a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe,
- b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka,
- c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadóliнием zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby,
- d) chýbajúca expresia MxA proteínu stanovená každé dva roky od začatia liečby,
- e) EDSS 6 a viac.

Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitnej nemocnice Bratislava, Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinke Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

L03AB1**0****Peginterferón alfa-2b parent. PERO**

Hradená liečba sa môže indikovať u detí od 3 rokov veku a u dospelých pacientov s chronickou hepatitídou C.

Iniciálna liečba:

Liek sa podáva prevažne v kombinácii s ribavirínom, v monoterapii len, ak je ribavirín kontraindikovaný. Z verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 1,5 µg/kg hmotnosti jedenkrát týždenne (aj v monoterapii). Pri genotype 1 liečba trvá 48 týždňov a pri ostatných genotypoch 24 týždňov.

Podmienkou hradenej liečby je vyhodnocovanie efektivity indikovanej liečby a zaznamenávanie jej výsledkov v zdravotnej dokumentácii pacienta v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby;

- a) podmienky schválenia pri trvale alebo intermitentne zvýšenej ALT trvajúcej najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy C),
- b) pri normálnej aktivite ALT individuálne schválenie u pacientov s histologickým dôkazom chronickej hepatitídy (stupeň fibrózy 2),
- c) pri overenej replikácii vírusu vyšetrením HCV-RNA v sére metódou PCR, podľa výsledkov nie starších ako dva mesiace,
- d) pri náleze chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečenej biopsie nie staršom ako jeden rok, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované,
- e) pri neprítomnosti hepatálnej dekompenzácie.

Opakovaná liečba:

Po zlyhaní predchádzajúcej liečby interferónom alfa (pegylovaným alebo nepegylovaným) v monoterapii alebo kombinovanej liečby s ribavirínom; pri opakovanej liečbe je odporúčaná celková dĺžka liečby u všetkých genotypov 48 týždňov; u pacientov, ktorí nemajú v 12. týždni negatívne HCV –RNA (alebo menej ako 50 IU/ml) sa má liečba predčasne ukončiť;

Podmienky schválenia

- a) uplynutie min. 6 mesiacov od ukončenia predchádzajúcej liečby, u pacientov, ktorí reagovali na predchádzajúcu liečbu (v 12. týždni liečby došlo k poklesu HCV RNA ≥ 2 log),
- b) nie je prítomná závažná dekompenzácia pečene,
- c) z prostriedkov verejného zdravotného poistenia je hradená liečba pegylovaným interferónom v kombinácii s ribavirínom maximálne 2 krát, vrátane iniciálnej.

Podmienkou hradenej iniciálnej aj opakovanej liečby u drogovovo závislých pacientov je preukázanie aspoň šesť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

- a) infektologické pracoviská
 1. Klinika infektológie a geografickej medicíny Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej nemocnice, Bratislava,
 2. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Trnava,
 3. Infekčná klinika Fakultnej nemocnice, Nitra,
 4. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice, Martin,
 5. Infekčné oddelenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica,
 6. Infekčné oddelenie Všeobecnej nemocnice s poliklinikou n.o., Lučenec,
 7. Klinika infektológie a cestovnej medicíny Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice,
 8. Detské infekčné oddelenie Detskej fakultnej nemocnice, Košice,
 9. Oddelenie infektológie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J.A. Reimana, Prešov,
- b) hepatologické a gastroenterologické pracoviská
 1. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a Univerzitnej nemocnice, Bratislava – Kramáre,
 2. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika Lekárskej fakulty UK a Univerzitnej

L03AB1
1

Peginterferón alfa-2a parent. sol.inj.

Hradená liečba sa môže indikovať len u dospelých pacientov pri

a) chronickej vírusovej hepatitíde B, ak je

1. trvale alebo intermitentne zvýšená ALT trvajúca najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby, (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy B),
2. pozitivita HBsAg v sére trvajúca minimálne šesť mesiacov pred začatím liečby a pozitivita HBeAg alebo HBeAg negatívita v sére s overenou replikáciou vírusu vyšetrením HBV-DNA v sére metódou PCR,
3. nález chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečenej biopsie nie staršom ako jeden rok, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované;

Terapeutický postup pri hradenej liečbe:

Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 180 q jedenkrát týždenne; liečba trvá 48 týždňov.

Podmienkou hradenej liečby je v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby vyhodnocovanie efektivity indikovanej liečby a zaznamenávanie jej výsledkov v zdravotnej dokumentácii pacienta. Podmienkou hradenej liečby u drogovu závislých pacientov je preukázanie aspoň šesť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.

b) chronickej hepatitíde C

Iniciálna liečba:

Liek sa podáva prevažne v kombinácii s ribavirínom, v monoterapii len, ak je ribavirín kontraindikovaný. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza dávka 180 µg jedenkrát týždenne (aj v monoterapii). Pri genotype 1 liečba trvá 48 týždňov a pri ostatných genotypoch 24 týždňov. Podmienkou hradenej liečby je vyhodnocovanie efektivity indikovanej liečby a zaznamenávanie jej výsledkov v zdravotnej dokumentácii pacienta v pravidelných trojmesačných intervaloch počas liečby a šesť mesiacov po ukončení liečby;

Podmienky schválenia:

1. pri trvale alebo intermitentne zvýšenej ALT trvajúcej najmenej šesť mesiacov pred začatím liečby (dĺžka trvania nie je rozhodujúca v prípadoch histologicky dokázanej chronickej hepatitídy C),
2. pri normálnej aktivite ALT individuálne schválenie u pacientov s histologickým dôkazom chronickej hepatitídy (stupeň fibrózy 2),
3. pri overenej replikácii vírusu vyšetrením HCV-RNA v sére metódou PCR, podľa výsledkov nie starších ako dva mesiace,
4. pri náleze chronickej hepatitídy pri histologickom vyšetrení pečenej biopsie nie staršom ako jeden rok, ak nie je takéto vyšetrenie kontraindikované,
5. pri neprítomnosti hepatálnej dekompenzácie.

Opakovaná liečba:

Po zlyhaní predchádzajúcej liečby interferónom alfa (pegylovaným alebo nepegylovaným) v monoterapii alebo kombinovanej liečby s ribavirínom; pri opakovanej liečbe je odporúčaná celková dĺžka liečby genotypu 1 72 týždňov, u všetkých ostatných genotypov 48 týždňov; u pacientov, ktorí nemajú v 12. týždni negatívne HCV-RNA (alebo menej ako 50 IU/ml) sa má liečba predčasne ukončiť;

Podmienky schválenia:

1. uplynutie min. 6 mesiacov od ukončenia predchádzajúcej liečby, u pacientov, ktorí reagovali na predchádzajúcu liečbu (v 12. týždni liečby došlo k poklesu HCV RNA ≥ 2 log),
2. nie je prítomná závažná dekompenzácia pečene,
3. z prostriedkov verejného zdravotného poistenia je hradená liečba pegylovaným interferónom v kombinácii s ribavirínom max. 2 krát, vrátane iniciálnej.

Podmienkou hradenej liečby u drogovu závislých pacientov je preukázanie aspoň šesť mesiacov trvajúcej abstinencie doloženej psychiatrickým vyšetrením a potvrdenie o abstinencii v trojmesačných intervaloch.

Hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

L03AB1 3	Peginterferón beta-1a s.c. 63 mcg a 94 mcg Peginterferón beta-1a s.c. 125 mcg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolíniom zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, chýbajúca expresia MxA proteínu stanovená každé dva roky od začatia liečby, EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Fakultnej nemocnice Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici, Martin, na Neurologickej klinke Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L03AX0 3	BCG vakcína parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri povrchovom karcinóme močového mechúra bez metastáz a bez prerastania do svaloviny.</p>
L03AX1 3	Glatirameracetát parent. 20 mg, Glatirameracetát parent. 40 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru, ktorí prekonalí klinicky definovanú izolovanú demyelinizačnú príhodu s aktívnym zápalovým procesom a MR preukázanou disemináciou v čase a priestore, ak je tak závažná, že si vyžaduje liečbu intravenóznymi kortikosteroidmi, ak boli vylúčené alternatívne diagnózy a ak sa zistilo, že majú vysoké riziko rozvoja klinicky dokázanej definitívnej formy SM. <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolíniom zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin na Neurologickej klinke Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L04AA0 6	Mofetyl mykofenolát sodná soľ p.o. 180 mg, Mofetyl mykofenolát sodná soľ p.o. 360 mg

	Hradenú liečbu môže indikovať internista alebo nefrológ na profylaxiu akútnej rejeckie transplantátu u dospelých pacientov po alogénnej transplantácii obličky s preukázaným nežiaducim účinkom na klasický mofetyl mykofenolát alebo s anamnézou dyspeptických ťažkostí pred transplantáciou.
L04AA1 0	Sirolimus p.o. 1 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať lekár transplantáčného centra, ktorý riadi imunosupresívnu liečbu, po transplantácii obličiek pri laboratórne potvrdenom nefrotoxickom účinku inej imunosupresívnej terapie.
L04AA1 3	Leflunomid p.o. 10 mg, Leflunomid p.o. 20 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať reumatológ u dospelých pacientov a) s aktívnou reumatoidnou artritídou ako antireumatikum modifikujúce ochorenie (DMARDs) 1. v monoterapii, 2. v kombinácii u pacientov s trvaním choroby viac ako 6 mesiacov, ak monoterapia metotrexátom alebo sulfazalazínom nebola tolerovaná, alebo dostatočne účinná, b) s aktívnou psoriatickou artritídou.
L04AA1 8	Everolimus p.o. 0,25 mg, Everolimus p.o. 0,75 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri prevencii a liečbe rejeckie po transplantáciách obličiek a srdca.
L04AA2 3	Natalizumab parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ak ich neurologický deficit je do 5,0 EDSS vrátane a u ktorých zlyhala plná a adekvátne imunomodulačná liečba (obvykle najmenej jeden rok podávania) minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku. U týchto pacientov sa napriek imunomodulačnej liečbe minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku vyskytol za predchádzajúci rok počas liečby aspoň 1 závažný relaps liečený kortikosteroidmi, alebo zvýšenie EDSS aspoň o jeden stupeň, alebo nárast počtu T2-hyperintenzitných lézií na MRI v porovnaní s predchádzajúcim nálezom, alebo nárast počtu gadolínium-zvýrazňujúcich lézií minimálne o 1, 2. u dospelých pacientov nad 18 rokov s rýchlo sa vyvíjajúcou závažnou relapsujúco-remitujúcou formou SM, definovanou 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roku a s 1 alebo viacerými gadolínium sa zvýrazňujúcimi léziami na MRI mozgu alebo 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roku a významným nárastom počtu T2 lézií v porovnaní s predchádzajúcimi nedávnymi MRI. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru. <p>Ďalšia liečba nie je hradená liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) prídutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolínium zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L04AA2 4</p>	<p>Abatacept parent.</p>

Hradenú liečbu môže indikovať reumatológ u aktívnej formy reumatoidnej artritídy stredne ťažkého až ťažkého stupňa u pacientov, ktorí neprímerane odpovedali na predchádzajúcu liečbu jedným alebo viacerými antireumatikami modifikujúcimi ochorenie, vrátane metotrexátu, alebo alfa-TNF inhibítora.

Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. Internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. Internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. Internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra;
Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Hradenú liečbu môže indikovať detský reumatológ u detí vo veku od šesť rokov s diagnózou polyartikulárna juvenilná idiopatická artritída, ak neodpovedali adekvátne na jeden z inhibítorov TNF.

Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na I. Klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice a na Klinike detí a dorastu Univerzitetnej nemocnice Martin, na II. detskej klinike LF UK Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava a na II. detskej klinike SZU Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po dvanástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou abatacept nedostaví liečebný účinok.

**L04AA2
6** **Belimumab parent. 120 mg,
Belimumab parent. 400 mg**

Hradenú liečbu môže indikovať reumatológ ako prídavnú liečbu u dospelých pacientov s aktívnym systémovým lupus erythematosus, ktorí majú pozitívitu autoprotilátok a vysoký stupeň aktivity ochorenia (napr. pozitívitu anti-dsDNA a nízke hladiny komplementu), napriek štandardnej liečbe.

Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom ústave reumatických chorôb v Piešťanoch, na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava- Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura v Košiciach a na II. Internej klinike FNŠP F.D. Roosevelta v Banskej Bystrici.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po šiestich mesiacoch liečby nepreukáže liečebný účinok podávania lieku (podľa stupnice ECLAM).

**L04AA2
7** **Fingolimod p.o. 0,5 mg**

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ak ich neurologický deficit je do 5,0 EDSS vrátane a u ktorých zlyhala plná a adekvátna imunomodulačná liečba (obvykle najmenej jeden rok podávania) minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku. U týchto pacientov sa napriek imunomodulačnej liečbe minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku vyskytol za predchádzajúci rok počas liečby aspoň 1 závažný relaps liečený kortikosteroidmi, alebo zvýšenie EDSS aspoň o jeden stupeň, alebo nárast počtu T2-hyperintenzitných lézií na MRI v porovnaní s predchádzajúcim nálezom, alebo nárast počtu gadolínium-zvýrazňujúcich lézií minimálne o 1, 2. u dospelých pacientov nad 18 rokov s rýchlo sa vyvíjajúcou závažnou relapsujúco-remitujúcou formou SM, definovanou 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roku a s 1 alebo viacerými gadolíniom sa zvýrazňujúcimi léziami na MRI mozgu alebo 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roku a významným nárastom počtu T2 lézií v porovnaní s predchádzajúcimi nedávnymi MRI. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru. <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolíniom zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L04AA3 1</p>	<p>Teriflunomid p.o. 14 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ktorých neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre potvrdenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolíniom zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>

L04AA3 2	Apremilast p.o. 10 mg, 20 mg, 30 mg Apremilast p.o. 30 mg
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať dermatológ u dospelých pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. s ťažkou chronickou ložiskovou psoriázou s PASI nad 12 alebo DLQI nad 12 2. u pacientov so stredne ťažkou až ťažkou ložiskovou psoriázou, u ktorých je zahrnuté postihnutie nechtov aj kapilícia alebo palmoplantárnej oblasti s DLQI nad 12, u ktorých iná liečba nebola dostatočne účinná, má kontraindikácie, intoleranciu alebo nemožno aplikovať inú systémovú liečbu účinnými látkami skupín anti TNF alfa, anti IL-12/23 alebo inhibítory receptoru interleukínu. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice v Nitre, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Prešov, na Kožnej klinike SZU a UNB, Ružinov, Bratislava, v dermatovenerologickej ambulancii Fakultnej nemocnice, Trenčín a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nové Zámky.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L04AA3 3	Vedolizumab parent.
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom gastroenterológ pri stredne ťažkej až ťažkej aktívnej ulceróznej kolitíde u dospelých pacientov, u ktorých došlo k strate odpovede na konvenčnú liečbu a na liečbu antagonistom tumor nekrotizujúceho faktoru alfa (tumour necrosis factor alpha, TNFα) alebo ktorí neznášali takúto liečbu.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na Gastroenterologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava – nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Gastroenterologickom oddelení NOVAMED s.r.o. Banská Bystrica, I. internej klinike LF UP JŠ a FN L. P. Košice, Gastroenterohepatologickom centre THALION, Bratislava, na V. Internej klinike LF UK Univerzitnej nemocnice Bratislava – Ružinov, Gastroenterologickom oddelení NZZ KM Management spol. s r.o., Nitra, v Centre pre liečbu IBD, na Gastro I. s.r.o. Prešov, na oddelení gastroenterologickej diagnostiky Internej kliniky Univerzitnej nemocnice Martin a v gastroenterologickej ambulancii Internej kliniky Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Trenčín, na Gastroenterologickom oddelení Internej kliniky Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok – Fakultná nemocnica a na Hepatologicko - gastroenterologickom a transplantačnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Klinike vnútorného lekárstva 2 Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky, na I. Internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava, Nemocnica Staré Mesto, v Gastroenterologickom centre IBDcentrum s.r.o., Bratislava a na Gastroenterologickom oddelení a oddelení digestívnej endoskopie Nemocnice svätého Michala a.s., Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L04AA3 4	Alemtuzumab parent.

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u dospelých pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej sklerózy multiplex (RRSM) s aktívnym ochorením definovaným výsledkami klinických alebo zobrazovacích vyšetrení, u ktorých zlyhala plná a adekvátne liečba minimálne tromi imunomodulačnými liekmi s rozdielnym mechanizmom účinku, 2. u dospelých pacientov nad 18 rokov s rýchlo sa vyvíjajúcou závažnou relapsujúco-remitujúcou formou SM, definovanou 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roka a s 1 alebo viacerými gadolíniom sa zvyrazňujúcimi léziami na MRI mozgu alebo 2 alebo viacerými nespôsobilosť spôsobujúcimi relapsami liečenými kortikosteroidmi počas jedného roka a významným nárastom počtu T2 lézií v porovnaní s predchádzajúcimi nedávnymi MRI. <p>Ďalšia liečba nie je hradená liečbou, ak po podaní dvoch cyklov liečby je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolíniom zvyrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitnej nemocnice Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L04AB0 1</p>	<p>Etanercept parent.</p>

Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom

a) reumatológ alebo detský reumatológ pri

1. aktívnej forme reumatoidnej artritídy a juvenilnej idiopatickej artritídy, kde sa nedostavila adekvátna liečebná odpoveď na ochorenie modifikujúce antireumatické lieky (ďalej len „DMARDs“), vrátane metotrexátu,
2. liečbe ťažkej, aktívnej a progresívnej formy reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí v minulosti neboli liečení metotrexátom,
3. aktívnej a progresívnej psoriatickej artritíde u dospelých, kde bola odpoveď na DMARDs nedostatočná,
4. ťažkej aktívnej ankylozujúcej spondylitíde u dospelých, ktorí mali neadekvátnu odpoveď na konvenčnú liečbu;

hradenú liečbu môže indikovať reumatológ na V. Internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Univerzitnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra;

hradenú liečbu môže indikovať detský reumatológ v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na I. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice, na Klinike detí a dorastu Univerzitnej nemocnice Martin, na II. detskej klinike LF UK Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava a na II. detskej klinike SZU Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica.

Hradená liečba u pediatrických pacientov je plne hradená.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

b) dermatovenerológ alebo detský dermatovenerológ u

1. dospelých pacientov so závažnou chronickou generalizovanou psoriázou, u ktorých iná liečba nebola dostatočne účinná, majú kontraindikácie alebo intoleranciu k iným systémovým terapiám, vrátane retinoidov, cyklosporínu, metotrexátu a PUVA;

hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice s poliklinikou Bratislava – Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Martinskej fakultnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice v Nitre, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou A. Reimana, Prešov, na Kožnej klinike SZU a UNB, Ružinov, Bratislava, v dermatovenerologickej ambulancii Fakultnej nemocnice Trenčín a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nové Zámky,

2. detí a dospievajúcich od 8 rokov so závažnou chronickou psoriázou s plakmi, ktorí nedostatočne odpovedajú alebo sú intolerantní na inú systémovú liečbu alebo fototerapiu;

hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou A. Reimana, Prešov.

Hradená liečba u pediatrických pacientov je plne hradená.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po dvanástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou etanercept nedostaví liečebný účinok.

**L04AB0
2**

Infliximab parent.

Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom

a) gastroenterológ pri

1. ťažkej a/alebo fistulujúcej forme Crohnovej choroby, neodpovedajúcej na konvenčnú terapiu,
2. stredne ťažkej až ťažkej aktívnej ulceróznej kolitíde, ak zlyhala alebo sa nedosiahla adekvátna liečebná odpoveď na konvenčnú liečbu vrátane kortikosteroidov alebo azatioprínu pri kontraindikácii alebo intolerancii uvedených liečiv;

hradená liečba sa môže indikovať na Gastroenterologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na Gastroenterologickom oddelení NOVAMED s.r.o. Banská Bystrica, na I. internej klinike LF UP JŠ a FN L. P. Košice, v Gastroenterohepatologickom centre THALION, Bratislava, na V. Internej klinike LF UK Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, NZZ KM Management spol. s r.o. Gastroenterologickom oddelení NZZ KM Management spol. s r.o., Nitra, v Centre pre liečbu IBD, na Gastro I. s.r.o. Prešov, na oddelení gastroenterologickej diagnostiky Internej kliniky Univerzitetnej nemocnice Martin, v gastroenterologickej ambulancii Internej kliniky Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Trenčín, na Gastroenterologickom oddelení Internej kliniky Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok – Fakultná nemocnica a na Hepatologicko – gastroenterologickom, transplantačnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Klinike vnútorného lekárstva 2 Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky, na I. Internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Nemocnica Staré Mesto, v Gastroenterologickom centre IBDcentrum s.r.o., Bratislava a na Gastroenterologickom oddelení a oddelení digestívnej endoskopie Nemocnice svätého Michala a.s., Bratislava;

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

- b) detský gastroenterológ pri ťažkej a fistulujúcej forme Crohnovej choroby, neodpovedajúcej na konvenčnú terapiu u pediatrických pacientov vo veku 6 až 18 rokov +364 dní, ktorí neodpovedali na konvenčnú liečbu, vrátane kortikosteroidov, imunomodulátorov a primárnej nutričnej terapie, alebo ktorí takúto liečbu netolerujú alebo je u nich kontraindikovaná. Remicade sa študoval iba v kombinácii s konvenčnou imunosupresívnou liečbou;

hradená liečba sa môže indikovať na týchto pracoviskách:

Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, II. detská klinika, Bratislava,
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Banská Bystrica,
Klinika detí a dorastu, Univerzitná nemocnica Martin,
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Košice;

Hradená liečba u pediatrických pacientov je plne hradená.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

c) reumatológ pri

1. aktívnej forme reumatoidnej artritídy, kde sa nedostavila adekvátna liečebná odpoveď na DMARDs , vrátane metotrexátu,
2. ťažkej, aktívnej a postupujúcej forme reumatoidnej artritídy u pacientov s včasnou malignou formou alebo pri kontraindikácii metotrexátu alebo iných DMARDs,
3. aktívnej a progresívnej psoriatickej artritíde, kde sa nedostavila adekvátna liečebná odpoveď na DMARDs, v kombinácii s metotrexátom alebo ako monoterapiu u pacientov, ktorí metotrexát neznášajú alebo je

L04AB0
4

Adalimumab parent.

Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom

a) reumatológ alebo detský reumatológ pri

1. aktívnej forme reumatoidnej artritídy, kde bola odpoveď na DMARDs, vrátane metotrexátu, nedostatočná,
2. ťažkej, aktívnej a postupujúcej forme reumatoidnej artritídy, alebo pri kontraindikácii metotrexátu alebo iných DMARDs,
3. liečbe ťažkej, aktívnej a progresívnej formy reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí v minulosti neboli liečení metotrexátom,
4. aktívnej a progresívnej psoriatickej artritíde u dospelých pacientov, ak bola odpoveď na DMARDs nedostatočná,
5. ťažkej aktívnej ankylozujúcej spondylitíde, kde bola odpoveď na konvenčnú liečbu nedostatočná,
6. aktívnej juvenilnej idiopatickej artritíde v kombinácii s metotrexátom u mladistvých od dovŕšenia 13. roku veku do 17. roku veku, ktorí mali neadekvátnu odpoveď na jeden alebo viac bazálnych antireumatík (DMARDs). Liek sa môže podávať aj ako monoterapia v prípade intolerancie metotrexátu alebo ak je pokračovanie v liečbe metotrexátom nevhodné,
7. liečba dospelých pacientov s ťažkou axiálnou spondylartritídou bez radiografického dôkazu AS, ale s objektívnymi príznakmi zápalu so zvýšeným CRP a/alebo MRI, ktorí mali nedostatočnú odpoveď na nesteroidové protizápalové lieky alebo ich netolerujú;

hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra;

hradenú liečbu môže indikovať detský reumatológ v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na I. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice, na Klinike detí a dorastu Univerzitetnej nemocnice Martin, na II. detskej klinike LF UK Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava a na II. detskej klinike SZU Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica;

Hradená liečba u pediatrických pacientov je plne hradená.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne,

b) gastroenterológ

- a) pri ťažkej aktívnej Crohnovej chorobe a na udržanie remisie u pacientov, ktorí napriek úplnej a primeranej liečbe kortikosteroidom alebo imunosupresívom na túto liečbu neodpovedali, alebo ktorí túto liečbu netolerujú alebo je u nich táto liečba z liečebných dôvodov kontraindikovaná. Na úvod liečby sa má Adalimumab podávať v kombinácii s kortikosteroidmi. Adalimumab sa môže podať ako monoterapia v prípade neznášanlivosti kortikosteroidov alebo keď pokračovanie liečby kortikosteroidmi nie je vhodné;
- b) pri stredne ťažkej až ťažkej aktívnej ulceróznej kolitíde u dospelých pacientov, u ktorých odpoveď na predchádzajúcu konvenčnú liečbu, vrátane kortikosteroidov a 6-merkaptopurínu (6-MP) alebo azatioprinu (AZA), nebola dostatočná, alebo túto liečbu netolerujú alebo je u nich táto liečba zdravotne kontraindikovaná;

hradená liečba sa môže indikovať na Gastroenterologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Gastroenterologickom oddelení NOVAMED s.r.o. Banská Bystrica, I. internej klinike LF UP JŠ a FN L. P. Košice, Gastroenterohepatologickom centre THALION, Bratislava, na V. Internej klinike LF UK Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, Gastroenterologickom oddelení NZZ KM Management spol. s.r.o., Nitra, v Centre pre liečbu IBD, na Gastro I. s.r.o. Prešov, na oddelení gastroenterologickej diagnostiky Internej kliniky Univerzitetnej nemocnice Martin a v gastroenterologickej ambulancii Internej kliniky Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Trenčín, na Gastroenterologickom oddelení Internej kliniky

L04AB0 5	Certolizumab parent.
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať reumatológ po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom u dospelých pacientov pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aktívnej forme reumatoidnej artritídy v kombinácii s metotrexátom, keď je odpoveď na antireumatiká modifikujúce ochorenie (DMARDs), vrátane metotrexátu, nedostatočná, b) ťažkej, aktívnej a postupujúcej forme reumatoidnej artritídy v monoterapii v prípade intolerancie metotrexátu, alebo keď pokračovanie v liečbe metotrexátom nie je vhodné, c) aktívnej a progresívnej psoriatickej artritíde u dospelých pacientov, ak bola odpoveď na DMARDs nedostatočná, d) ťažkej aktívnej ankylozujúcej spondylitíde, kde bola odpoveď na konvenčnú liečbu nedostatočná, e) liečba dospelých pacientov s ťažkou axiálnou spondylartritídou bez radiografického dôkazu AS, ale s objektívnymi príznakmi zápalu so zvýšeným CRP a/alebo MRI, ktorí mali nedostatočnú odpoveď na nesteroidové protizápalové lieky alebo ich netolerujú; <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na V. internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Univerzitnej nemocnici L. Pasteura, Košice, na II. internej klinike FNŠP F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po dvanástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou certolizumab nedostaví liečebný účinok.</p>
L04AB0 6	Golimumab parent.

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať reumatológ po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom u dospelých pacientov pri</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aktívnej forme reumatoidnej artritídy v kombinácii s metotrexátom, keď je odpoveď na antireumatiká modifikujúce ochorenie (DMARDs), vrátane metotrexátu, nedostatočná, b) aktívnej a progresívnej psoriatickej artritíde samostatne alebo v kombinácii s metotrexátom, keď je odpoveď na antireumatiká modifikujúce ochorenie (DMARDs) nedostatočná, c) závažnej, aktívnej ankylozujúcej spondylitíde u pacientov, ktorí dostatočne neodpovedali na konvenčnú terapiu. <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, na II. Internej klinike FNŠP F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po štrnástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou golimumab nedostaví liečebný účinok.</p>
L04AC05	Ustekinumab parent. 45 mg

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom</p> <p>a) dermatológ u dospelých pacientov so stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou, u ktorých iná liečba nebola dostatočne účinná, majú kontraindikácie alebo intoleranciu k iným systémovým terapiám, vrátane retinoidov, cyklosporínu, metotrexátu a PUVA.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice v Nitre, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Prešov, na Kožnej klinike SZU a UNB, Ružinov, Bratislava, v dermatovenerologickej ambulancii Fakultnej nemocnice, Trenčín a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nové Zámky.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po šesťnástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou ustekinumab nedostaví liečebný účinok.</p> <p>b) reumatológ pri aktívnej psoriatickej artritíde, u dospelých pacientov v monoterapii alebo v kombinácii s MTX, ak nebola odpoveď na predchádzajúcu liečbu anti-TNF inhibítormi a DMARDs dostatočná.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L04AC0 5</p>	<p>Ustekinumab parent. 90 mg Ustekinumab parent. 130 mg</p>

	<p>Hradená liečba je indikovaná u dospelých pacientov so stredne ťažkou až ťažkou aktívnou Crohnovou chorobou,</p> <p>a) ktorí napriek úplnej a primeranej liečbe kortikosteroidmi alebo imunosupresívami na túto liečbu neodpovedali, alebo ktorí túto liečbu netolerujú alebo je u nich táto liečba z liečebných dôvodov kontraindikovaná a nie sú vhodní na liečbu infliximabom, alebo im je liečba infliximabom kontraindikovaná.</p> <p>b) alebo u ktorých odpoveď na terapiu infliximabom bola neadekvátna alebo došlo k strate odpovede alebo takúto terapiu infliximabom netolerujú.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na Gastroenterologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava – nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Gastroenterologickom oddelení NOVAMED s.r.o. Banská Bystrica, I. internej klinike LF UP JŠ a FN L. P. Košice, Gastroenterohepatologickom centre THALION, Bratislava, na V. Internej klinike LF UK Univerzitnej nemocnice Bratislava – Ružinov, Gastroenterologickom oddelení NZZ KM Management spol. s r.o., Nitra, v Centre pre liečbu IBD, na Gastro I. s.r.o. Prešov, na oddelení gastroenterologickej diagnostiky Internej kliniky Univerzitnej nemocnice Martin a v gastroenterologickej ambulancii Internej kliniky Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Trenčín, na Gastroenterologickom oddelení Internej kliniky Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok – Fakultná nemocnica, na Hepatologicko - gastroenterologickom a transplantáčnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Klinike vnútorného lekárstva 2 Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Nové Zámky, na I. Internej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava, Nemocnica Staré Mesto a v Gastroenterologickom centre IBDcentrum s.r.o., Bratislava;</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne</p>	
<p>L04AC0 7</p>	<p>Tocilizumab parent.</p>	

Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom reumatológ alebo detský reumatológ na liečbu

- a) stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí na predchádzajúcu liečbu jedným alebo viacerými antireumatikami modifikujúcimi priebeh choroby, alebo inhibítormi tumor nekrotizujúceho faktora buď neodpovedali dostatočne, alebo ju netolerovali. U týchto pacientov sa tocilizumab môže podávať v monoterapii v prípade intolerancie metotrexátu, alebo keď je pokračujúca liečba metotrexátom nevhodná,
- b) ťažkej, aktívnej a progresívnej formy reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí v minulosti neboli liečení metotrexátom. U týchto pacientov sa tocilizumab môže podávať v monoterapii v prípade intolerancie metotrexátu, alebo keď je liečba metotrexátom nevhodná,

Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra,

- c) aktívnej systémovej juvenilnej idiopatickej artritídy (sJIA) u pacientov od dvoch rokov veku a starších, ktorí nedostatočne odpovedali na predošlú liečbu NSAIDs a systémovými kortikosteroidmi v monoterapii (v prípade intolerancie metotrexátu alebo ak je liečba metotrexátom nevhodná) alebo v kombinácii s metotrexátom,
- d) polyartikulárnej juvenilnej idiopatickej artritídy (s pozitívnym alebo negatívnym reumatoidným faktorom a pretrvávajúcou oligoartritídou) v kombinácii s metotrexátom (MTX) u pacientov vo veku 2 rokov a starších, ktorí nedostatočne odpovedali na predošlú liečbu s MTX. Tocilizumab sa môže podávať v monoterapii v prípade intolerancie MTX alebo ak pokračujúca liečba s MTX nie je vhodná.

Hradenú liečbu môže indikovať detský reumatológ v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na I. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice, na Klinike detí a dorastu Univerzitetnej nemocnice Martin, na II. detskej klinike LF UK Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava a na II. detskej klinike SZU Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica.

Hradená liečba u pediatrických pacientov je plne hrazená.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

Ďalšia liečba nie je hrazenou liečbou, ak sa po dvanástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou tocilizumab nedostaví liečebný účinok.

L04AC0

7

Tocilizumab s.c. 162 mg

	<p>Hradenú liečbu v kombinácií s metotrexátom môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom reumatológ na liečbu stredne ťažkej až ťažkej aktívnej reumatoidnej artritídy u dospelých pacientov, ktorí na predchádzajúcu liečbu jedným alebo viacerými antireumatikami modifikujúcimi priebeh choroby, alebo inhibítormi tumor nekrotizujúceho faktora buď neodpovedali dostatočne, alebo ju netolerovali. U týchto pacientov sa tocilizumab môže podávať v monoterapii v prípade intolerancie metotrexátu, alebo keď je pokračujúca liečba metotrexátom nevhodná.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Ružinov, v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po dvanástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou tocilizumab nedostaví liečebný účinok.</p>
<p>L04AC1 0</p>	<p>Sekukinumab s.c. 150 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení IGRA testom:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) dermatológ u dospelých pacientov so stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou, u ktorých iná liečba nebola dostatočne účinná, majú kontraindikácie alebo intoleranciu k inej systémovej liečbe účinnými látkami skupín anti TNF alfa alebo anti 1L-12/23; <p>Hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice v Nitre, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Prešov, na Kožnej klinike SZU a UNB, Ružinov, Bratislava, v dermatovenerologickej ambulancii Fakultnej nemocnice, Trenčín a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nové Zámky.</p> <ul style="list-style-type: none"> b) reumatológ u dospelých pacientov pri aktívnej ankylozujúcej spondylitíde, ak nebola odpoveď na predchádzajúcu konvenčnú liečbu dostatočná, c) reumatológ u dospelých pacientov pri aktívnej psoriatickej artritíde so sprievodnou miernou ložiskovou psoriázou alebo bez sprievodnej ložiskovej psoriázy v monoterapii alebo v kombinácii s MTX, ak nebola odpoveď na predchádzajúcu liečbu DMARDs dostatočná, d) reumatológ u dospelých pacientov pri aktívnej psoriatickej artritíde so sprievodnou stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou v monoterapii alebo v kombinácii s MTX, ak nebola odpoveď na predchádzajúcu liečbu anti-TNF inhibítormi a DMARDs dostatočná. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na V. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava -Ružinov, Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura, Košice, v Národnom ústave reumatických chorôb, Piešťany, na II. internej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na I. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Staré Mesto, na II. internej klinike Univerzitetnej nemocnice Martin a na Internej klinike Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po šestnástich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou sekukinumab nedostaví liečebný účinok.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>L04AC1 3</p>	<p>Ixekizumab s.c. 80 mg</p>

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať po predchádzajúcom pneumologickom vyšetrení a vyšetrení IGRA testom dermatológ u dospelých pacientov so stredne závažnou až závažnou ložiskovou psoriázou, u ktorých iná liečba nebola dostatočne účinná, majú kontraindikácie alebo intoleranciu k inej systémovej liečbe účinnými látkami skupín anti TNF alfa alebo anti IL-12/23.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Univerzitnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice v Nitre, na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou, Prešov, na Kožnej klinike SZU a UNB, Ružinov, Bratislava, v dermatovenerologickej ambulancii Fakultnej nemocnice, Trenčín a na dermatovenerologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nové Zámky.</p> <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa po šesnástich až dvadsiatich týždňoch podávania lieku s účinnou látkou ixekizumab nedostaví liečebný účinok.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
L04AD0 1	<p>Cyklosporín p.o. mikroemulgované 25 mg, Cyklosporín p.o. mikroemulgované 50 mg, Cyklosporín p.o. mikroemulgované 100 mg, Cyklosporín p.o. tekuté LF</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> ťažkých autoimunitných chorobách, prevencii a liečbe rejekcie po transplantáciách.
L04AD0 2	<p>Takrolimus p.o. 1 mg, Takrolimus p.o. 5 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať lekár transplantačného centra, ktorý riadi imunosupresívnu liečbu pri transplantácii</p> <ol style="list-style-type: none"> obličiek <ol style="list-style-type: none"> primárna imunosupresia (prevencia rejekcií) u rizikových pacientov s vysokou hladinou protilátok (PRA 50% a viac), primárna imunosupresia (prevencia rejekcií) po retransplantáciach, liečba rejekcií, pečene bez obmedzenia v indikácii schválenej pri registrácii, srdca bez obmedzenia v indikácii schválenej pri registrácii.
L04AD0 2	<p>Takrolimus p.o. predlž. uvoľ. 5mg, Takrolimus p.o. predlž. uvoľ. 1mg, Takrolimus p.o. predlž. uvoľ. 0,5mg, Takrolimus p.o. predlž. uvoľ. 3 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať lekár transplantačného centra, ktorý riadi imunosupresívnu liečbu pri transplantácii</p> <ol style="list-style-type: none"> obličiek <ol style="list-style-type: none"> primárna imunosupresia (prevencia rejekcií) u rizikových pacientov s vysokou hladinou protilátok (PRA 50% a viac), primárna imunosupresia (prevencia rejekcií) po retransplantáciach, liečba rejekcií, pečene bez obmedzenia v indikácii schválenej pri registrácii.
L04AX0 4	<p>Lenalidomid p.o. 10 mg, Lenalidomid p.o. 15 mg, Lenalidomid p.o. 25 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri mnohopočetnom myelóme u pacientov,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ktorí podstúpili najmenej jednu predchádzajúcu liečbu a ktorí už podstúpili alebo nie sú vhodní na transplantáciu kostnej drene, ak <ol style="list-style-type: none"> a) došlo k progresii ochorenia do šiestich mesiacov po ukončení predchádzajúcej liečby, alebo b) došlo k progresii ochorenia po šiestich mesiacoch po ukončení predchádzajúcej liečby a zároveň majú prejavy periférnej polyneuropatie. <p>Liečba sa ukončí, ak po štyroch cykloch liečby ochorenie progreduje. Za odpoveď na liečbu sa považuje odpoveď podľa kritérií EBMT (European Group for Blood and Marrow Transplantation).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. s doteraz neliečeným mnohopočetným myelómom, ktorí nie sú spôsobilí na transplantáciu kostnej drene, majú prejavy periférnej polyneuropatie a zároveň spĺňajú nasledujúce podmienky: <ol style="list-style-type: none"> a) neprítomnosť iných aktívnych malignít b) neprítomnosť tromboembolickej choroby počas posledných troch mesiacov <p>Liečba podľa bodu 2 sa ukončí v prípade progresie ochorenia alebo po maximálnej dĺžke liečby v trvaní 20 cyklov.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať v Národnom onkologickom ústave Bratislava, v Onkologickom ústave sv. Alžbety s. r. o., Bratislava, na Klinike hematológie a transfuziológie Univerzitetnej nemocnice Bratislava – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, na Klinike hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty Univerzity Komenského Martin, na Klinike hematológie a onkohematológie Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, na Hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Oddelení klinickej hematológie vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a na Hematologickom oddelení Fakultnej nemocnice Nitra.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
M01AH0 1	<p>Celecoxib p.o. 100 mg, Celecoxib p.o. 200 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> a) po prekonanej vredovej chorobe žalúdka alebo duodena, b) pri systémovej liečbe kortikoidmi, c) pri liečbe antikoagulačnými liekmi. <p>Pacientom uvedeným v písmenách a) až c) sa liečivo predpisuje pri týchto diagnózach:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) reumatoidná artritída dospelých vo všetkých štádiách choroby, b) osteoartróza nosných kĺbov röntgenologicky potvrdená v I. až III. Štádiu podľa Kellgrena, v štádiu bolestivej dekompenzácie alebo zápalovej iritácie, c) ankylozujúca spondylitída.
M01AH0 5	<p>Etorikoxib p.o. 90 mg Etorikoxib p.o. 120 mg</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> a) po prekonanej vredovej chorobe žalúdka alebo duodena, b) pri systémovej liečbe kortikoidmi, c) pri liečbe antikoagulačnými liekmi. <p>Pacientom uvedeným v písmenách a) až c) sa liečivo predpisuje pri týchto diagnózach:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) reumatoidná artritída dospelých vo všetkých štádiách choroby, b) osteoartróza nosných kĺbov röntgenologicky potvrdená v I. až III. Štádiu podľa Kellgrena, v štádiu bolestivej dekompenzácie alebo zápalovej iritácie, c) ankylozujúca spondylitída.
M03AX0 1	<p>Botulotoxín parent. 100 UT</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> spastických formách DMO, blefarospazme, torticollis spastica, hemispazmus facialis, spasticite horných končatín u pacientov po cievnej mozgovej príhode do jedného roka od vzniku príhody, neurogénnej hyperaktivity detruzora potvrdenou urodynamickým vyšetrením u pacientov so sclerosis multiplex alebo po poranení miechy, refraktérnych na medikamentóznú liečbu alebo v prípadoch pri ktorých nemožno podať medikamentóznú liečbu. Ak do 12 týždňov po intravezikálnej aplikácii botulotoxínu A nedôjde k redukcii týždenných epizód inkontinencie moču aspoň o 50 % v porovnaní s východiskovým stavom, liečba sa má ukončiť, idopatickom, refraktérnom hyperaktívnom močovom mechúre potvrdeným urodynamickým vyšetrením s príznakmi inkontinencie moču, naliehavosti a frekvencie u dospelých pacientov, u ktorých predchádzajúca perorálna liečba nebola účinná a/alebo sa spájala s takými nežiaducimi účinkami, ktoré vylučujú ich dlhodobé podávanie.
M03AX0 1	Botulotoxín parent. 500 UT
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> spastických formách DMO, blefarospazme, torticollis spastica, hemispazmus facialis, spasticite horných končatín u pacientov po cievnej mozgovej príhode do jedného roka od vzniku príhody.
M03AX0 1	Botulotoxín typu B parent. 5000 IU/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu cervikálnej dystónie.
M04AA0 3	Febuxostat p.o. 80 mg Febuxostat p.o. 120 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pre dospelých pacientov s nedostatočne kontrolovanou hyperurikémiou pri stavoch, kedy už došlo k ukladaniu urátov (vrátane anamnézy alebo prítomnosti tofu a/alebo dnavej artritídy), u ktorých je kontraindikované alebo nie je tolerované podávanie allopurinolu v terapeutickej dávke alebo sa nedosiahol požadovaný terapeutický efekt (koncentrácia kyseliny močovej v sére vyššia ako 360 µmol/l (6,0 mg/dl).
M05BA0 2	Kyselina klodronová p.o. 400 mg, Kyselina klodronová p.o. 800 mg,
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> ako liek prvej voľby pri prevencii skeletálnych udalostí (patologické fraktúry, kostné komplikácie vyžadujúce rádioterapiu alebo chirurgický zásah) u pacientov s metastatickým postihnutím kostí pri rakovine prsníka alebo pri rakovine spôsobenej ďalšími typmi solídnych nádorov z neznámeho primárneho ložiska, pri mnohopočetnom myelóme, pri hyperkalciémii spôsobenej nádormi s kostnými metastázami i bez nich, ak nie je možné chirurgické odstránenie príčiny.
M05BA0 3	Kyselina pamidronová parent. 3 mg/ml (časová dávka) (10 ml), Kyselina pamidronová parent. 3 mg/ml (časová dávka) (20 ml), Kyselina pamidronová parent. 3 mg/ml (časová dávka) (30 ml), Kyselina pamidronová parent. 15 mg/ml (časová dávka) (6 ml)

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> hyperkalciémii spôsobenej nádorom, kostných metastázach, Pagetovej chorobe kostí s minimálne dvojnásobným zvýšením aktivity alkalickéj fosfatázy nad referenčný rozsah, pri algickom alebo hypercirkulačnom syndróme alebo hroziacich komplikáciách.
M05BA0 6	Kyselina ibandrónová parent. sol. inj. 3 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> postmenopauzálnnej osteoporóze u žien (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), patologických zlomeninách z osteoporózy. <p>Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia významná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku. Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.</p>
M05BA0 6	Kyselina ibandrónová p.o. 150 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> postmenopauzálnnej osteoporóze u žien (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), patologických zlomeninách z osteoporózy. <p>Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia významná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku. Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.</p>
M05BA0 6	Kyselina ibandrónová p.o. 50 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> pri prevencii skeletálnych udalostí (patologické fraktúry, kostné komplikácie vyžadujúce rádioterapiu alebo chirurgický zásah) u pacientov s metastatickým postihnutím kostí pri rakovine prsníka, pri intolerancii iného bisfosfonátu.
M05BA0 7	Kyselina risedrónová p.o. 35 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> postmenopauzálnnej osteoporóze u žien (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), osteoporóze u mužov (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), glukokortikoidmi indukovanej osteoporóze (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,0$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), patologických zlomeninách z osteoporózy. <p>Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia významná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku. Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.</p>
M05BA0 8	Kyselina zoledrónová parent.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri</p> <ol style="list-style-type: none"> prevencii príhod súvisiacich so skeletom (patologické zlomeniny, kompresia miechy, potreba rádioterapie alebo chirurgického zákroku na kosti, alebo hyperkalcémia vyvolaná nádorom) u pacientov s metastatickým postihnutím kostí pri pokročilých malignitách ako liek <ol style="list-style-type: none"> prvej voľby pri karcinóme prostaty, prvej voľby pri karcinóme prsníka, druhej voľby pri intolerancii iného bisfosfonátu pri ostatných malignitách, liečbe hyperkalcémie spôsobenej nádormi s kostnými metastázami i bez nich, ak nie je možné chirurgické odstránenie príčiny.
M05BA0 8	Kyselina zoledrónová parent. 0,05 mg/ml
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov</p> <ol style="list-style-type: none"> s Pagetovou chorobou jednorazovo, pri postmenopauzálnnej osteoporóze u žien (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), pri osteoporóze u mužov (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,5$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), pri glukokortikoidmi indukovanej osteoporóze (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako $-2,0$ pri použití centrálnej denzitometrie DEXA), pri patologických zlomeninách z osteoporózy. <p>Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov. Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia významná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku. Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.</p>
M05BX0 3	Stroncium ranelát p.o. 2 g

Hradenú liečbu môže indikovať internista v špecializovanej ambulancii pre osteoporózu, reumatológ, ortopéd alebo endokrinológ pri

- a) postmenopauzálnej osteoporóze u žien, (pri denzitometricky zistenom T – skóre menšom ako -2,5) a glukokortikoidovej osteoporóze u žien,
- b) patologických zlomeninách z osteoporózy.

Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia signifikantná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku.

Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.

M05BX0

4

Denosumab parent. 60 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať pri

- a) postmenopauzálnej osteoporóze u žien (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako -2,5 pri použití centrálnej denzitometrie DEXA),
- b) osteoporóze u mužov (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako -2,5 pri použití centrálnej denzitometrie DEXA),
- c) patologických zlomeninách z osteoporózy,
- d) úbytku kostnej hmoty v súvislosti s hormonálnou abláciou u mužov s karcinómom prostaty (pri denzitometricky zistenom T-skóre menšom ako -1,0 pri použití centrálnej denzitometrie DEXA).

Hradená liečba je dlhodobá, za podmienky priebežných denzitometrických kontrol pri použití centrálnej denzitometrie DEXA v odstupe 12 až 24 mesiacov.

Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak sa pri kontrolnom denzitometrickom vyšetrení zistí pokles kostnej denzity o viac ako je najmenšia signifikantná zmena stanovená na denzitometrickom pracovisku.

Podmienkou hradenej liečby je súčasné podávanie vápnika obvykle v dávke 1000 mg denne a vitamínu D.

M05BX0

4

Denosumab parent. 70 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať ako liek prvej voľby pri prevencii príhod súvisiacich so skeletom (patologická fraktúra, ožarovanie kosti, kompresia miechy alebo chirurgický zákrok na kosti) u dospelých s kostnými metastázami zo solídnych tumorov pri:

1. karcinóme prostaty,
2. karcinóme prsníka.

M09AX0

1

Kyselina hyalurónová parent. 10 mg/ml vnútrokĺbová

Hradená liečba sa môže indikovať intraartikulárne pri

- a) poškodení kostnej chrupky (chondropatia I – III), verifikovanej klinicky, röntgenologicky, artroskopicky, MRI a CT vyšetrením,
- b) primárnej a sekundárnej osteoartróze periférnych, najmä váhonosných kĺbov, predovšetkým pri gonartróze v I. až III. Štádiu, verifikovanej röntgenológii, ak nejde o pacientov s osteonekrózou a so závažným infekčným ochorením.

N01AB0

6

Isofluran inhal. 100%

Hradená liečba sa môže indikovať pri celkových a v kombinácii i pri regionálnych typoch anestézií.

N01AB0

8

Sevofluran inhal. 100%

Hradená liečba sa môže indikovať pri celkových a v kombinácii i pri regionálnych typoch anestézií.

N01AX0 3	Ketamin parent. 50 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať pri celkových a v kombinácii i pri regionálnych typoch anestézií.
N01AX1 0	Propofol parent. 10 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať pri celkových a v kombinácii i pri regionálnych typoch anestézií.
N01BB0 2	Lidokaín transd. 700 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe postherpetickej neuropatickej bolesti u pacientov, u ktorých zlyhala perorálna liečba. Liečbu je potrebné zhodnotiť po štyroch týždňoch. Ak po tomto čase nedošlo k odpovedi, je potrebné liečbu ukončiť.
N01BX0 4	Kapsaicín 8% transd. nápl.
	Hradená liečba sa môže indikovať pri laboratórne alebo klinicky dokumentovanej periférnej neuropatickej bolesti nie diabetického pôvodu v prípade zlyhania minimálne trojmesačnej liečby analgetikami, gabapentínom alebo pregabalínom. Ako hradená liečba sa indikuje u pacienta jedna náplast' raz za tri mesiace.
N02AA0 3	Hydromorfón p.o. 2 mg, Hydromorfón p.o. 4 mg, Hydromorfón p.o. 8 mg, Hydromorfón p.o. 16 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AA0 5	Oxykodón p.o. 10 mg, Oxykodón p.o. 20 mg, Oxykodón p.o. 40 mg, Oxykodón p.o. 80 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AA5 5	Oxykodón, kombinácie p.o. oxykodón/naloxón 5/2,5 mg, Oxykodón, kombinácie p.o. oxykodón/naloxón 10/5 mg, Oxykodón, kombinácie p.o. oxykodón/naloxón 20/10 mg, Oxykodón, kombinácie p.o. oxykodón/naloxón 40/20 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AB0 3	Fentanyl p.o. 100 mcg, Fentanyl p.o. 200 mcg, Fentanyl p.o. 300 mcg, Fentanyl p.o. 400 mcg, Fentanyl p.o. 600 mcg, Fentanyl p.o. 800 mcg, Fentanyl p.o. flm. buc. 200 mcg, Fentanyl p.o. flm. buc. 400 mcg, Fentanyl p.o. flm. buc. 800 mcg,
	Hradená liečba sa môže indikovať pri liečbe záchvatov prelomovej bolesti u onkologických pacientov, ktorí sú liečení na chronickú bolesť, ak pacient na udržiavacej liečbe opioidmi denne užíva aspoň 60 mg perorálne podávaného morfínu, aspoň 25 mikrogramov transdermálneho fentanylu za hodinu, aspoň 30 mg oxykodónu denne, aspoň 8 mg perorálne podávaného hydromorfónu denne alebo ekvianalgetickú dávku iného opioidu počas dvoch týždňov alebo dlhšie.

N02AB0 3	Fentanyl transd. 12 mcg/h, Fentanyl transd. 25 mcg/h, Fentanyl transd. 50 mcg/h, Fentanyl transd. 75 mcg/h, Fentanyl transd. 100 mcg/h
	Hradená liečba sa môže indikovať po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AE0 1	Buprenorfín transd. nápl. 35 mcg, Buprenorfín transd. nápl. 52,5 mcg, Buprenorfín transd. nápl. 70 mcg
	Hradená liečba sa môže indikovať po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AX0 6	Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 50 mg, Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 100 mg, Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 150 mg, Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 200 mg, Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 250 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať po zlyhaní liečby inými opioidmi.
N02AX0 6	Tapentadol p.o. 50 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať na zmiernenie stredne silnej až silnej akútnej bolesti u dospelých, ktorú možno primerane tmiť iba opioidnými analgetikami.
N03AF0 2	Oxkarbazepín p.o. 300 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.
N03AF0 3	Rufinamid p.o. 200 mg, Rufinamid p.o. 400 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s Lennox – Gestautovým syndrómom starších ako štyri roky, u ktorých antiepileptická liečba druholíniovými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.
N03AF0 4	Eslikarbazepín acetát p.o. 800 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať ako prídavná terapia u dospelých pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná, alebo nedostatočne účinná.
N03AG0 4	Vigabatrín p.o. 500 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.
N03AX0 9	Lamotrigín p.o. 5 mg, Lamotrigín p.o. 25 mg, Lamotrigín p.o. 50 mg, Lamotrigín p.o. 100 mg
	Hradenú liečbu môže indikovať <ul style="list-style-type: none"> a) neurológ u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná, b) psychiater u pacientov s bipolárnou poruchou.
N03AX1 1	Topiramát p.o. 25 mg, Topiramát p.o. 50 mg, Topiramát p.o. 100 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.

N03AX1 4	Levetiracetam p.o. 250 mg, Levetiracetam p.o. 500 mg, Levetiracetam p.o. 1000 mg
Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.	
N03AX1 4	Levetiracetam p.o. 100 mg/ml sol. por.
Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s epilepsiou vo veku od jedného mesiaca do štyroch rokov veku, ako prídavná liečba parciálnych záchvatov so sekundárnou generalizáciou, alebo bez nej.	
N03AX1 5	Zonisamid p.o. 25 mg, Zonisamid p.o. 50 mg, Zonisamid p.o. 100 mg
Hradená liečba sa môže indikovať ako prídavná terapia u dospelých pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.	
N03AX1 6	Pregabalín p.o. 75 mg, Pregabalín p.o. 150 mg, Pregabalín p.o. 300 mg
Hradená liečba sa môže indikovať <ul style="list-style-type: none"> a) u pacientov, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná, b) pri laboratórne alebo klinicky dokumentovanej neuropatickej bolesti len v prípade zlyhania liečby analgetikami, ktorá bola podávaná dostatočne dlho a v adekvátnych dávkach. 	
N03AX1 8	Lacosamid p.o. 50 mg, Lacosamid p.o. 100 mg, Lacosamid p.o. 150 mg, Lacosamid p.o. 200 mg
Hradená liečba sa môže indikovať ako prídavná terapia u pacientov od dovŕšenia 16. roku veku, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.	
N03AX2 2	Perampanel p.o. 2 mg, Perampanel p.o. 4 mg, Perampanel p.o. 6 mg, Perampanel p.o. 8 mg, Perampanel p.o. 10 mg, Perampanel p.o. 12 mg
Hradená liečba sa môže indikovať ako prídavná terapia parciálnych záchvatov so sekundárne generalizovanými záchvatmi alebo bez nich u pacientov od dovŕšenia 12. roku veku, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.	
N03AX2 3	Brivaracetam p.o. 10 mg/ml Brivaracetam p.o. 25 mg Brivaracetam p.o. 50 mg Brivaracetam p.o. 75 mg Brivaracetam p.o. 100 mg
Hradená liečba sa môže indikovať ako prídavná terapia parciálnych záchvatov so sekundárne generalizovanými záchvatmi alebo bez nich u pacientov od dovŕšenia 16. roku veku, u ktorých liečba základnými antiepileptikami je neúčinná alebo nedostatočne účinná.	
N04BC0 7	Apomorfín parent. subkutánna infúzia, injekčný a infúzny roztok 5 mg/ml, Apomorfín parent. subkutánna infúzia, injekčný a infúzny roztok 10 mg/ml

	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov v neskorých štádiách Parkinsonovej choroby s motorickými fluktuáciami, najmä typu "on-off", ktoré nie sú dostatočne ovplyvniteľné inou perorálnou liečbou.
N04BX0 1	Tolkapon p.o. 100 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať v druhej línii po preukázanej neúčinnosti entakaponu.
N05AE0 3	Sertindol p.o. 4 mg, Sertindol p.o. 12 mg, Sertindol p.o. 16 mg,
	Hradená liečba sa môže indikovať a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AE0 4	Ziprasidón p.o. 40 mg, Ziprasidón p.o. 60 mg, Ziprasidón p.o. 80 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AH0 2	Klozapín p.o. 25 mg, Klozapín p.o. 100 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AH0 3	Monohydrát olanzapín pamoátu parent. 150 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou schizofrénie (F20) pri zachovaní všetkých bezpečnostných opatrení uvedených v SPC, ak sú splnené tieto kritériá: a) pre nespoluprácu (non-komplianciu) pacienta pri liečbe došlo k minimálne dvom relapsom alebo recidívam, ktoré boli spojené s manifestáciou pozitívnych alebo negatívnych príznakov schizofrénie s narušením sociálneho fungovania; závažnosť relapsu alebo recidívy poruchy dosahovala taký stupeň, že bola nevyhnutná hospitalizácia, b) liečba konvenčnými antipsychotikami vrátane depotných foriem je nevhodná alebo kontraindikovaná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku. Ak po 12. týždňoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu alebo dôjde k relapsu ochorenia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
N05AH0 3	Olanzapín p.o. oro 5 mg, Olanzapín p.o. oro 10 mg, Olanzapín p.o. oro 15 mg, Olanzapín p.o. oro 20 mg, Olanzapín p.o. 5 mg, Olanzapín p.o. 10 mg, Olanzapín p.o. 15 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AH0 4	<p>Kvetiapín p.o. predĺž. uvoľ. 50 mg, Kvetiapín p.o. predĺž. uvoľ. 200mg, Kvetiapín p.o. predĺž. uvoľ. 300mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AH0 4	<p>Kvetiapín p.o. 25 mg, Kvetiapín p.o. 100 mg, Kvetiapín p.o. 150 mg, Kvetiapín p.o. 200 mg, Kvetiapín p.o. 300 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AL0 5	<p>Amisulprid p.o. 100 mg, Amisulprid p.o. 200 mg, Amisulprid p.o. 400 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AX0 8	<p>Risperidón p.o. 1 mg/ml</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s</p> <ul style="list-style-type: none"> a) psychotickými poruchami vo vyššom veku, kde treba titrovať dávku, b) poruchami deglutinácie, c) diagnózou autizmu.
N05AX0 8	<p>Risperidón parent. depot. 12,5 mg/ml, Risperidón parent. depot. 18,75 mg/ml, Risperidón parent. depot. 25 mg/ml</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou schizofrénie (F20), ak sú splnené tieto kritériá:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pre nespoluprácu (non-komplianciu) pacienta pri liečbe došlo k dvom alebo viacerým relapsom alebo recidívam, ktoré boli spojené s manifestáciou pozitívnych alebo negatívnych príznakov schizofrénie so závažným narušením sociálneho fungovania; závažnosť relapsu alebo recidívy poruchy dosahovala taký stupeň, že bola nevyhnutná hospitalizácia, b) liečba konvenčnými antipsychotikami vrátane depotných foriem je nevhodná pre nežadúce účinky. <p>Ak po 12 týždňoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu alebo dôjde k relapsu ochorenia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N05AX1 1	<p>Zotepín p.o. 25 mg, Zotepín p.o. 50 mg, Zotepín p.o. 100 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AX1 2	<p>Aripiprazol p.o. 10 mg, Aripiprazol p.o. 15 mg, Aripiprazol p.o. oro 10 mg, Aripiprazol p.o. oro 15 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.
N05AX1 2	<p>Aripiprazol parent. predĺžené uvoľňovanie 400 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou schizofrénie (F20) pri zachovaní všetkých bezpečnostných opatrení uvedených v SPC, ak sú splnené tieto kritériá:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pre nespoluprácu (non-komplianciu) pacienta pri liečbe došlo k dvom alebo viacerým relapsom alebo recidívam, ktoré boli spojené s manifestáciou pozitívnych alebo negatívnych príznakov schizofrénie so závažným narušením sociálneho fungovania; závažnosť relapsu alebo recidívy poruchy dosahovala taký stupeň, že bola nevyhnutná hospitalizácia, b) liečba konvenčnými antipsychotikami vrátane depotných foriem je nevhodná alebo kontraindikovaná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku. Ak po 12 týždňoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu alebo dôjde k relapsu ochorenia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
N05AX1 3	<p>Paliperidón p.o. predlž. uvoľ. 3 mg, Paliperidón p.o. predlž. uvoľ. 6 mg, Paliperidón p.o. predlž. uvoľ. 9 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ako ďalšia voľba pri nedostatočnej účinnosti alebo výskyte nežiadúcich účinkov po predchádzajúcej antipsychotickej liečbe perorálnym risperidónom, b) ak je liečba perorálnym risperidónom nevhodná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku.

N05AX1 3	Paliperidón parent. predĺž. uvoľ. 175 mg, Paliperidón parent. predĺž. uvoľ. 263 mg, Paliperidón parent. predĺž. uvoľ. 350 mg, Paliperidón parent. predĺž. uvoľ. 525 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať dospelým pacientom ako udržiavacia liečba s diagnózou schizofrénie (F20) pri zachovaní všetkých bezpečnostných opatrení uvedených v SPC, ktorí sú klinicky stabilizovaní na 1-mesačnom injekčnom paliperidón palmitáte.
N05AX1 3	Paliperidón palmitát parent. predĺž. uvoľ. 50 mg, Paliperidón palmitát parent. predĺž. uvoľ. 75 mg, Paliperidón palmitát parent. predĺž. uvoľ. 100 mg, Paliperidón palmitát parent. predĺž. uvoľ. 150 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s diagnózou schizofrénie (F20) pri zachovaní všetkých bezpečnostných opatrení uvedených v SPC, ak sú splnené tieto kritériá: <ul style="list-style-type: none"> a) pre nespoluprácu (non-komplianciu) pacienta pri liečbe došlo k dvom alebo viacerým relapsom alebo recidívam, ktoré boli spojené s manifestáciou pozitívnych alebo negatívnych príznakov schizofrénie so závažným narušením sociálneho fungovania; závažnosť relapsu alebo recidívy poruchy dosahovala taký stupeň, že bola nevyhnutná hospitalizácia, b) liečba konvenčnými antipsychotikami vrátane depotných foriem je nevhodná alebo kontraindikovaná podľa údajov v súhrne charakteristických vlastností lieku. <p>Ak po 12 týždňoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu alebo dôjde k relapsu ochorenia, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06AB1 0	Escitalopram p.o. 5 mg Escitalopram p.o. 10 mg Escitalopram p.o. 15 mg Escitalopram p.o. 20 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať ako <ul style="list-style-type: none"> a) prvá voľba pri depresívnej poruche ťažkého stupňa, b) druhá voľba po nedostatočnom efekte liekmi zo skupiny SSRI.
N06AX1 2	Bupropión p.o.predĺž. uvoľ. 150 mg, Bupropión p.o.predĺž. uvoľ. 300 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať ako <ul style="list-style-type: none"> a) prvá voľba pri depresívnej poruche ťažkého stupňa, b) druhá voľba po nedostatočnom efekte liekmi zo skupiny SSRI.
N06AX2 1	Duloxetín p.o. 20 mg, Duloxetín p.o. 40 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientok po dovŕšení 18. roku veku so stredne ťažkou až ťažkou čistou stresovou inkontinenciou moču a stredne závažným až závažným stupňom inkontinencie (viac ako 14 epizód mimovoľného úniku moču za týždeň s dvomi a viac epizódami úniku moču denne, čo zodpovedá bodovej hodnote dotazníka ICIQ minimálne 14 bodov) <ul style="list-style-type: none"> a) u ktorých primárne nie je indikovaná chirurgická liečba <ol style="list-style-type: none"> 1. sú vo fertílnej veku a plánujú tehotenstvo, 2. sú polymorbídne (liečba antikoagulanciami), 3. majú vyššie riziko neúspechu chirurgickej liečby (reoperácia), b) v príprave na chirurgickú liečbu, c) u ktorých chirurgická liečba zlyhala. <p>Ak po štyroch týždňoch liečby duloxetínom nedôjde k poklesu frekvencie epizód mimovoľného úniku moču za týždeň pod 50% epizód (v porovnaní so situáciou pred liečbou), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06AX2 1	Duloxetín p.o. 30 mg, Duloxetín p.o. 60 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> pri laboratórne alebo klinicky dokumentovanej diabetickej polyneuropatii s neuropatickou bolesťou, ako prvá voľba pri depresívnej poruche ťažkého stupňa, ako druhá voľba po nedostatočnom efekte liekmi zo skupiny SSRI.
N06AX2 2	Agomelatín p.o. 25 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať ako</p> <ol style="list-style-type: none"> prvá voľba pri depresívnej poruche ťažkého stupňa, druhá voľba po nedostatočnom efekte liekmi zo skupiny SSRI.
N06AX2 6	Vortioxetín p.o. 10 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na liečbu depresívnych epizód a recidívnych depresívnych porúch u dospelých ako druhá voľba po nedostatočnom efekte iniciálnej terapie.</p>
N06BA0 4	Metylfenidát p.o. predĺž. uvoľ. 18 mg, Metylfenidát p.o. predĺž. uvoľ. 36 mg, Metylfenidát p.o. predĺž. uvoľ. 54 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u detí a adolescentov od dovŕšenia šiesteho roku veku do dovŕšenia 18. roku veku s klinicky závažnou hyperkinetickou poruchou (poruchou aktivity a pozornosti (ADHD)). Ak po jednom mesiaci liečby nedôjde ku klinicky významnej redukcii príznakov hyperkinetickej poruchy (ADHD), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06BA0 9	Atomoxetín p.o. 10 mg, Atomoxetín p.o. 18 mg, Atomoxetín p.o. 25 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov od dovŕšenia šiesteho roku veku s klinicky závažnou hyperkinetickou poruchou (poruchou aktivity a pozornosti (ADHD)). Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde ku klinicky významnej redukcii príznakov hyperkinetickej poruchy (ADHD), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Podmienkou hradenej liečby po 18. roku veku je predchádzajúca účinná liečba atomoxetínom pred dovŕšením 18. roku veku a v pravidelných minimálne trojmesačných intervaloch vyhodnocovanie efektivity a bezpečnosti indikovanej liečby podľa súhrnu charakteristických vlastností lieku.</p>
N06BA0 9	Atomoxetín p.o. 40 mg, Atomoxetín p.o. 60 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať</p> <ol style="list-style-type: none"> u pacientov od dovŕšenia šiesteho roku veku s klinicky závažnou hyperkinetickou poruchou (poruchou aktivity a pozornosti (ADHD)). Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde ku klinicky významnej redukcii príznakov hyperkinetickej poruchy (ADHD), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Podmienkou hradenej liečby po 18. roku veku je predchádzajúca účinná liečba atomoxetínom pred dovŕšením 18. roku veku a v pravidelných minimálne trojmesačných intervaloch vyhodnocovanie efektivity a bezpečnosti indikovanej liečby podľa súhrnu charakteristických vlastností lieku. u novodiagnostikovaných dospelých pacientov s hyperkinetickou poruchou (poruchou aktivity a pozornosti, ADHD) aspoň strednej závažnosti prejavujúce sa funkčným narušením aspoň strednej intenzity vo 2 alebo viacerých oblastiach (napr. sociálne, akademické a/alebo profesijné fungovanie), ktoré ovplyvňuje viaceré aspekty života jednotlivca. Diagnóza má byť stanovená v súlade s aktuálnymi kritériami DSM alebo inštrukciami medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH. U dospelých pacientov môže byť použitá titračná dávka použitím 7x 40 mg alebo 7x 60 mg balenia lieku na dobu maximálne 14 dní.

N06BA0 9	Atomoxetín p.o. 80 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s hyperkinetickou poruchou (poruchou aktivity a pozornosti, ADHD) aspoň strednej závažnosti prejavujúcej sa funkčným narušením aspoň strednej intenzity vo 2 alebo viacerých oblastiach (napr. sociálne, akademické a/alebo profesijné fungovanie), ktoré ovplyvňuje viaceré aspekty života jednotlivca.</p> <p>Diagnóza má byť stanovená v súlade s aktuálnymi kritériami DSM alebo inštrukciami medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH.</p> <p>Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde ku klinicky významnej redukcii príznakov hyperkinetickej poruchy (ADHD), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DA0 2	Donepezil p.o. 5 mg, Donepezil p.o. 10 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri ľahkom a stredne ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou Mini Mental State Examination (MMSE) rozsahom dosiahnutého skóre 13 až 24 bodov vrátane.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri klinickom potvrdení demencie Alzheimerovho typu (vylúčenie systémového ochorenia ako príčiny demencie).</p> <p>Každé tri mesiace počas podávania AchE I sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií (MMSE) a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 13 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DA0 3	Rivastigmin p.o. 1,5 mg, Rivastigmin p.o. 3 mg, Rivastigmin p.o. 4,5 mg, Rivastigmin p.o. 6,0 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri ľahkom a stredne ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu a v symptomatickej liečbe ľahkej až stredne ťažkej demencie u pacientov s idiopatickou Parkinsonovou chorobou, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou MMSE rozsahom dosiahnutého skóre 13 až 24 bodov vrátane.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri klinickom potvrdení demencie Alzheimerovho typu (vylúčenie systémového ochorenia ako príčiny demencie) a ľahkej až stredne ťažkej demencie u pacientov s idiopatickou Parkinsonovou chorobou.</p> <p>Každé tri mesiace počas podávania AchE I sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií MMSE a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 13 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DA0 3	Rivastigmin transd. emp. tdm. 4,6 mg, Rivastigmin transd. emp. tdm. 9,5 mg, Rivastigmin transd. emp. tdm. 13,3 mg
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri ľahkom a stredne ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou MMSE rozsahom dosiahnutého skóre 13 až 24 bodov vrátane.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri klinickom potvrdení demencie Alzheimerovho typu (vylúčenie systémového ochorenia ako príčiny demencie).</p> <p>Každé tri mesiace počas podávania AchE I sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií MMSE a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 13 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DA0 4	Galantamín p.o. predlž. uvoľ. 8 mg, Galantamín p.o. predlž. uvoľ. 16 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri ľahkom a stredne ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou MMSE rozsahom dosiahnutého skóre 13 až 24 bodov vrátane.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať pri klinickom potvrdení demencie Alzheimerovho typu (vylúčenie systémového ochorenia ako príčiny demencie).</p> <p>Každé tri mesiace počas podávania AchE I sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií MMSE a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 13 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DX0 1	<p>Memantín p.o. 10 mg Memantín p.o. 20 mg Memantín p.o. 10 mg/ml</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať neurológ alebo psychiater pri strednom až ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou MMSE rozsahom dosiahnutého skóre 8 až 17 bodov vrátane. Každé tri mesiace sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií MMSE a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 8 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N06DX0 1	<p>Memantín p.o. 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať neurológ alebo psychiater pri strednom až ťažkom stupni demencie Alzheimerovho typu, pričom stupeň postihnutia je vyjadrený škálou MMSE rozsahom dosiahnutého skóre 8 až 17 bodov vrátane. Každé tri mesiace sa opakuje testovanie kognitívnych funkcií MMSE a zhodnotí sa celkový stav pacienta vrátane hodnotenia globálneho fungovania v denných aktivitách a posúdenia porúch správania.</p> <p>Ak skóre MMSE klesne pod 8 bodov, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p>
N07BB0 5	<p>Nalmefén p.o. 18 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať po dobu najviac 12 mesiacov.</p>
N07X	<p>Iné liečivá CNS parent. 215,2 mg/ml hydrolyzát z mozgového tkaniva</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u detí do dovŕšenia tretieho roku veku pri detskej mozgovej obrne a posttraumatických stavoch.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať dvakrát ročne.</p>
N07XX0 6	<p>Tetrabenazín p.o. 25 mg</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať neurológ na liečbu hyperkinetických motorických ochorení u pacientov s Huntingtonovou choreou, u ktorých zlyhali alebo nie sú tolerované lieky zo skupiny neuroleptík.</p>
N07XX0 9	<p>Dimetylfumarát p.o. 120 mg Dimetylfumarát p.o. 240 mg</p>

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), so stredne závažným priebehom ochorenia charakterizovaným neúplnou úpravou klinického stavu do 3 mesiacov po ataku napriek liečbe kortikosteroidmi a súčasne s infratentoriálnou lokalizáciou demyelinizačných lézií, resp. s prítomnosťou gadolínium sa zvýrazňujúcej MR lézie, a ich neurologický deficit je do 4,0 EDSS vrátane. Pre stanovenie diagnózy SM je potrebné vyšetrenie likvoru, 2. u pacientov s diagnózou relapsujúco-remitujúcej formy SM podľa McDonaldových kritérií (2010), ak ich neurologický deficit je do 5,0 EDSS vrátane a u ktorých zlyhala plná a adekvátna imunomodulačná liečba (obvykle najmenej jeden rok podávania) minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku. U týchto pacientov sa napriek imunomodulačnej liečbe minimálne dvomi liekmi prvej línie s rozdielnym mechanizmom účinku vyskytol za predchádzajúci rok počas liečby aspoň 1 závažný relaps liečený kortikosteroidmi, alebo zvýšenie EDSS aspoň o jeden stupeň, alebo nárast počtu T2-hyperintenzitných lézií na MRI v porovnaní s predchádzajúcim nálezom, alebo nárast počtu gadolínium-zvýrazňujúcich lézií minimálne o 1. <p>Ďalšia liečba nie je hradenou liečbou, ak je zistené aspoň jedno z týchto kritérií:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) v priebehu 12 mesiacov nezmenený alebo zvýšený počet relapsov ako na predchádzajúcej liečbe, b) zvýšenie EDSS o jeden stupeň v priebehu jedného roka, c) pribudnutie 2 a viac T2 hyperintenzitných lézií alebo 1 a viac gadolínium zvýrazňujúcich sa T1 lézií za predchádzajúcich 12 mesiacov liečby, d) EDSS 6 a viac. <p>Hradená liečba sa môže indikovať na pracoviskách Univerzitetnej nemocnice Bratislava, Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica, Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, Nemocnice s poliklinikou Nitra, Fakultnej nemocnice s poliklinikou Trnava, v Univerzitetnej nemocnici Martin, na Neurologickej klinike Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a na neurologickom oddelení Nemocnice svätého Michala a.s. Bratislava.</p> <p>Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.</p>
<p>P01BB5 1</p>	<p>Atovakvon/progvanilium chlorid p.o. 250/100 mg</p>
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať pri tropickej malárii z oblastí s vysokou rezistenciou voči chlorochinu na Plasmodium falciparum.</p>
<p>R03AC1 8</p>	<p>Indakaterol inhal. 150 mcg</p>
	<p>Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu pri obštrukcii dýchacích ciest u dospelých pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc (CHOCHP) podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.</p>
<p>R03AC1 9</p>	<p>Olodaterol inhal. sol. 2,5 mcg</p>
	<p>Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu pri obštrukcii dýchacích ciest u dospelých pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc (CHOCHP) podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.</p>

R03AK0 6	<p>Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/100 plv. inh., Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/100 plv. inh. Combopack, Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/250 plv. inh., Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/250 plv. inh. Combopack, Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 25/50 plv. inh., Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 25/125 plv. inh., Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 25/250 plv. inh.</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, ak sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy.</p>
R03AK0 6	<p>Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/500 plv. inh., Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/500 plv. inh. Combopack</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy, b) pneumológ pri chronickej obštrukčnej chorobe pľúc u pacientov v štádiu C alebo D podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AK0 7	<p>Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s budezonidom 200/6 mcg. plv. inh. Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s budezonidom 400/12 mcg. plv. inh.</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy, b) pneumológ pri chronickej obštrukčnej chorobe pľúc u pacientov spĺňajúcich kritériá pre kategóriu C alebo D podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AK0 7	<p>Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s budezonidom 100/6 mcg plv. inh.</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy.</p>
R03AK0 7	<p>Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s flutikazónom 125/5 mcg sus. inh. Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s flutikazónom 250/10 mcg sus. inh.</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy.</p>
R03AK0 8	<p>Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s beklometazónom 100/6 mcg Formoterol a iné antiastmatiká inhal. s beklometazónom 100/6 mcg plv. inh.</p>
	<p>Hradenú liečbu môže indikovať:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrola astmy, b) pneumológ pri chronickej obštrukčnej chorobe pľúc u pacientov spĺňajúcich kritériá pre kategóriu C alebo D podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AK1 0	<p>Vilanterol a flutikazónfuroát inhal. 92/22 mcg</p>

	<p>Hradenú liečbu môže indikovať:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrolovaná astma, b) pneumológ pri chronickej obštrukčnej chorobe pľúc u pacientov v štádiu C alebo D podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AK10	Vilanterol a flutikazónfuroát inhal. 184/22 mcg
	Hradenú liečbu môže indikovať alergológ alebo pneumológ pri stredne ťažkej alebo ťažkej perzistujúcej nekontrolovanej astme, pri ktorej sa liečbou inhalačnými kortikosteroidmi a inhalačnými beta-2 agonistami nedosiahla adekvátne kontrolovaná astma.
R03AL03	Vilanterol a umeklidíniumbromid inhal. 55/22 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AL04	Indakaterol a glykopyróniumbromid inhal. 85/43 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AL05	Formoterol a aklidínium inhal. 340/12 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03AL06	Olodaterol a tiotropiumbromid inhal. sol. 2,5/2,5 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03BB04	Tiotropiumbromid inhal. 18 mcg, Tiotropiumbromid inhal. sol. 2,5 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03BB05	Aklidíniumbromid inhal. 322 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03BB06	Glykopyróniumbromid inhal. 44 mcg

	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03BB0 7	Umeklidíniumbromid inhal. 55 mcg
	Hradená liečba je indikovaná pneumológom na udržiavaciu bronchodilatačnú liečbu u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R03DC0 3	Montelukast p.o. 10 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri perzistujúcej astme ľahkého až ťažkého stupňa u pacientov 15. ročných a starších. Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
R03DC0 3	Montelukast p.o. 4 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri perzistujúcej astme ľahkého až ťažkého stupňa u pacientov od dovŕšenia druhého roku veku do dovŕšenia šiesteho roku veku. Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
R03DC0 3	Montelukast p.o. 5 mg
	Hradená liečba sa môže indikovať pri perzistujúcej astme ľahkého až ťažkého stupňa u pacientov od dovŕšenia šiesteho roku veku do dovŕšenia štrnásteho roku veku. Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
R03DC0 3	Montelukast p.o. 4 mg gra por
	Hradená liečba sa môže indikovať pri perzistujúcej astme ľahkého až ťažkého stupňa u pacientov od dovŕšenia šiesteho mesiaca veku do dovŕšenia piateho roku veku. Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.
R03DX0 5	Omalizumab s.c. 75 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u ťažkej perzistujúcej alergickej astmy podľa klasifikácie na základe Global Strategy for Asthma Management and Prevention (GINA) u pacientov vo veku od šesť rokov. U pacientov vo veku od 12 rokov, ktorí majú zníženú funkciu pľúc (FEV1 alebo PEF menej ako 80 % prediktívnej hodnoty a ktorí majú IgE hodnotu viac ako 76 IU/ml) a časté symptómy alebo početné exacerbácie napriek každodenným vysokým dávkam inhalačných glukokortikosteroidov a LABA. Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Hradená liečba u pacientov vo veku od šesť do 18 rokov sa môže indikovať na I. detskej klinike Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, na Klinike detí a dorastu Univerzitnej nemocnice Martin a na I. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
R03DX0 5	Omalizumab s.c. 150 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať:

1. u ťažkej perzistujúcej alergickej astmy podľa klasifikácie na základe Global Strategy for Asthma Management and Prevention (GINA) u pacientov vo veku od šesť rokov. U pacientov vo veku od 12 rokov, ktorí majú zníženú funkciu pľúc (FEV1 alebo PEF menej ako 80 % prediktívnej hodnoty a ktorí majú IgE hodnotu viac ako 76 IU/ml) a časté symptómy alebo početné exacerbácie napriek každodenným vysokým dávkam inhalačných glukokortikosteroidov a LABA.

Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k stabilizácii a kontrole perzistujúcej bronchiálnej astmy, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

Hradená liečba u pacientov vo veku od šesť do 18 rokov sa môže indikovať na I. detskej klinike Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, na Klinike detí a dorastu Univerzitetnej nemocnice Martin a na I. klinike detí a dorastu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Košice.

2. ako prídavná liečba chronickej spontánnej urtikárie u dospelých a dospelievajúcich (12 rokov a viac) pacientov s nedostatočnou odpoveďou na liečbu H1-antihistaminikami a s hodnotou UAS7 skóre 27 bodov a viac a/alebo s prítomnosťou angioedému na AAS škále. Jeden liečebný cyklus predstavuje 6 podaní omalizumabu v dávke 300 mg subkutánnou injekciou v 4-týždňových intervaloch.

Ak nedôjde v priebehu troch mesiacov liečby k odpovedi na liečbu omalizumabom so sprievodným poklesom UAS7 a/alebo AAS skóre, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Podmienkou pre pokračovanie liečby je podanie všetkých 6 dávok omalizumabu v predchádzajúcom cykle alebo dosiahnutie kompletnej odpovede (UAS7=0) v predchádzajúcom cykle.

Každé následné opakovanie liečebného cyklu sa realizuje u pacientov, u ktorých dôjde k relapsu ochorenia, t.j. u tých, u ktorých dôjde k zvýšeniu aktivity ochorenia na hodnotu UAS7 skóre 27 bodov a viac.

Hradená liečba sa môže indikovať na dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice, Bratislava - Staré Mesto, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice, dermatovenerologickej klinike Univerzitetnej nemocnice, Martin, dermatovenerologickej klinike Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou, Bratislava, oddelení klinickej imunológie a alergiológie Univerzitetnej nemocnice, Bratislava pracovisko - Staré Mesto, II. Internej klinike SZU Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica a oddelení laboratórnej medicíny Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura, Košice.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

R03DX0 7	Roflumilast p.o. 500 mcg
	Hradenú liečbu môže indikovať pneumológ u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc v štádiu C alebo D podľa odborného usmernenia GOLD 2011. Podmienkou hradenej liečby u novodiagnostikovaných pacientov je vykonanie bronchodilatačného testu.
R05CB1 3	Alfadornáza inhal. 1 mg/ml
	Hradenú liečbu môže indikovať pneumológ alebo alergológ z centra pre liečbu cystickej fibrózy u pacientov s cystickou fibrózou. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
R06AX2 8	Rupatadín p.o. 1 mg/ml

	Hradená liečba sa môže indikovať u detí vo veku 6-11 rokov na symptomatickú liečbu ťažkej formy alergickej rinitídy (vrátane perzistujúcej alergickej rinitídy).
S01BA0 1	Dexametazón loc. intravitreálny implantát
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov s makulárnym edémom po oklúzii vetvovej žily sietnice (BRVO) alebo oklúzii stredovej žily sietnice (CRVO). Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/32 - 20/200. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádzajú najviac dve dávky lieku. Hradená liečba sa môže indikovať na I. Očnej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - Ružinov, na Očnej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava - nemocnica svätého Cyrila a Metoda, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Žilina, na Očnej klinike Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice, na Očnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice Trenčín, v OFTAL, s r.o. Očné centrum Zvolen, na Očnom oddelení Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na Očnom oddelení Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice - pracovisko Rastislavova 43, na Očnej klinike Univerzitetnej nemocnice, Martin, na Očnom oddelení JZS, Nemocnica Poprad a.s., na Očnej klinike Fakultnej nemocnice Nitra a na Očnom oddelení JAS Nemocnice s poliklinikou Trebišov. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
S01EA0 5	Brimonidín loc. 2 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EC0 3	Dorzolamid loc. 20 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EC0 4	Brinzolamid loc. 10 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EC5 4	Brinzolamid, kombinácie loc. brimonidín
	Hradená liečba sa môže indikovať u dospelých pacientov, ktorí majú glaukóm s otvoreným uhlom alebo očnú hypertenziu ako liek druhej voľby po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti ak monoterapia neposkytuje dostatočné zníženie vnútroočného tlaku.
S01ED5 1	Timolol, kombinácie loc. bimatoprost int.oph., Timolol, kombinácie loc. brimonidín int.oph., Timolol, kombinácie loc. dorzolamid int.oph., Timolol, kombinácie loc. latanoprost int.oph., Timolol, kombinácie loc. tafluprost int.oph. 15 mcg/ml + 5 mg/ml, Timolol, kombinácie loc. travoprost int.oph.
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby, keď liečba lokálnymi betablokátormi nie je dostatočná a je potrebná liečba kombináciou antiglaukomatík.
S01ED5 1	Timolol, kombinácie loc. dorzolamid int oph., bez konzervačných látok

	Hradená liečba je indikovaná u pacientov s glaukómom ako liek ďalšej voľby, keď monoterapia lokálnymi betablokátormi alebo lokálnymi inhibítormi karboanhydrázy nie je dostatočná a je potrebná kombinácia antiglaukomatík pri intolerancii liečby s prípravkami s konzervačnými látkami.
S01ED5 1	Timolol, kombinácie loc. brinzolamid int. opu. 10/5 mg
	Hradená liečba je indikovaná u pacientov s glaukómom ako liek ďalšej voľby, keď monoterapia lokálnymi betablokátormi alebo lokálnymi inhibítormi karboanhydrázy nie je dostatočná a je potrebná kombinácia antiglaukomatík.
S01EE0 1	Latanoprost loc. 50 mcg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EE0 3	Bimatoprost loc. 0,3 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EE0 4	Travoprost loc. 40 mcg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01EE0 5	Tafluprost loc. 15 mcg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s glaukómovými ochoreniami ako liek druhej voľby v monoterapii, po zlyhaní liečby betablokátormi, pri ich kontraindikácii alebo neznášanlivosti.
S01FA0 6	Tropikamid loc. 5 mg/ml
	Hradená liečba sa môže indikovať na vyvolanie terapeutickkej mydriázy.
S01LA0 1	Verteporfin parent. plv.
	Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov <ul style="list-style-type: none"> a) s vekom podmienenou degeneráciou makuly s predominantne klasickou subfoveálnou neovaskularizáciou chorioidey, b) so subfoveálnou neovaskularizáciou chorioidey v dôsledku patologickej myopie. Hradená liečba sa môže indikovať na I. očnej klinike Univerzitetnej nemocnice Bratislava, na Očnej klinike Slovenskej zdravotníckej univerzity, Bratislava a vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F.D.Roosevelta, Banská Bystrica. Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
S01LA0 4	Ranibizumab intravitreálne 10 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov

- a) so subretinálnou neovaskulárnou membránou pri vekom podmienenej degenerácii makuly, ktorá je lokalizovaná subfoveálne. Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/20 - 20/200. U pacientov s vlhkou formou VPDM, u ktorých sa jedná o ochorenie vedúceho (funkčne lepšieho) oka, alebo u pacientov s postihnutím jediného oka (u tzv. funkčných alebo úplných monokulov) je podmienkou hradenej liečby vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/20 - 20/320,
- b) pri poškodení zraku v dôsledku diabetického makulárneho edému. Liečba sa môže indikovať u diabetikov s HbA1c pod 8,5 %, pričom vyšetrenie nemá byť staršie ako tri mesiace, s hrúbkou sietnice v makulárnej krajine $\geq 400 \mu\text{m}$ alebo ak diabetický edém makuly nereaguje na liečbu laserom a hrúbka sietnice v makulárnej krajine je $\geq 250\mu\text{m}$. Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/25 - 20/200. Ak po troch aplikáciách nedôjde k resorpcii edému makuly minimálne o $50\mu\text{m}$ alebo zlepšeniu zrakovej ostrosti o päť písmen, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou,
- c) s makulárnym edémom po oklúzii centrálnej žily sietnice (CRVO). Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/32 – 20/200. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne rok liečby a liečba jedného oka,
- d) s makulárnym edémom po oklúzii vetvy žily sietnice (BRVO). Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/32 – 20/200. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne päť rokov liečby a liečba jedného oka.

Hradená liečba sa môže indikovať na I. Očnej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica svätého Cyrila a Metoda, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Žilina, na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na Očnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice Nitra a Fakultnej nemocnice Trenčín, v OFTAL s r.o. Očné centrum Zvolen, na Oftalmologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky, na Očnom oddelení Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na Očnom oddelení Nemocnice sv. Michala, a.s., Bratislava, na Očnom oddelení Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice - pracovisko Rastislavova 43, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou, Poprad, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Trebišov a.s. a na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice, Martin.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

S01LA0

5

Aflibercept intravitreálne 40 mg/ml

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov

- a) so subretinálnou neovaskulárnou membránou pri vekom podmienenej degenerácii makuly, ktorá je lokalizovaná subfoveálne. Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/20 - 20/200. U pacientov s vihkou formou VPDM, u ktorých sa jedná o ochorenie vedúceho (funkčne lepšieho) oka, alebo u pacientov s postihnutím jediného oka (u tzv. funkčných alebo úplných monokulov) je podmienkou hradenej liečby vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/20 - 20/320,
- b) pri poškodení zraku v dôsledku diabetického makulárneho edému. Liečba sa môže indikovať u diabetikov s HbA1c pod 8,5 %, pričom vyšetrenie nemá byť staršie ako tri mesiace, s hrúbkou sietnice v makulárnej krajine $\geq 400 \mu\text{m}$ alebo ak diabetický edém makuly nereaguje na liečbu laserom a hrúbka sietnice v makulárnej krajine je $\geq 250 \mu\text{m}$. Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/25 - 20/200. Ak po troch aplikáciách nedôjde k resorpcii edému makuly minimálne o $50 \mu\text{m}$ alebo zlepšeniu zrakovej ostrosti o päť písmen, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou,
- c) s makulárnym edémom po oklúzii centrálnej žily sietnice (CRVO). Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/32 – 20/200. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne rok liečby a liečba jedného oka,
- d) s makulárnym edémom po oklúzii vetvy žily sietnice (BRVO). Podmienkou hradenej liečby je vstupná zraková ostrosť v rozmedzí 20/32 – 20/200. Na základe verejného zdravotného poistenia sa uhrádza maximálne päť rokov liečby a liečba jedného oka.

Hradená liečba sa môže indikovať na I. Očnej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - Ružinov, na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice Bratislava - nemocnica svätého Cyrila a Metoda, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Žilina, na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice, na Očnom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, na Očnej klinike Fakultnej nemocnice Nitra a Fakultnej nemocnice Trenčín, v OFTAL s r.o. Očné centrum Zvolen, na Oftalmologickom oddelení Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky, na Očnom oddelení Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok, na Očnom oddelení Nemocnice sv. Michala, a.s., Bratislava, na Očnom oddelení Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice - pracovisko Rastislavova 43, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou, Poprad, na Očnom oddelení Nemocnice s poliklinikou Trebišov a.s. a na Očnej klinike Univerzitnej nemocnice, Martin.

Hradená liečba podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

V03AE0

2

Sevelamer karbonát p.o. 800 mg,

Sevelamer karbonát p.o. 2,4 g

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s chronickým ochorením obličiek v nefrologických ambulanciách, alebo na dialyzačnom stredisku u hemodialyzovaných pacientov a pacientov na peritoneálnej dialýze na liečbu hyperfosfatémie, ak pri liečbe kalciovými viazačmi fosfátov pretrváva hyperfosfatémia nad $1,8 \text{ mmol/l}$ alebo dôjde pri tejto liečbe k hyperkalcémii nad $2,38 \text{ mmol/l}$, alebo ku klinicky alebo rádiologicky potvrdeným kalcifikátom v mäkkých tkanivách, alebo $\text{iPTH} < 150 \text{ pg/ml}$ v dvoch po sebe nasledujúcich vyšetreniach s odstupom vyšetrení najmenej jeden mesiac. Ak dôjde u pacienta k progresii ochorenia, čiže sa zvýši hodnota fosfátu nad počiatočnú hodnotu, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou. Podmienkou hradenej liečby je vyhodnocovanie efektivity indikovanej liečby v pravidelných mesačných intervaloch.

V03AE0

3

Hydrát uhličitanu lantanitého p.o. 500 mg,

Hydrát uhličitanu lantanitého p.o. 750 mg

	<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s chronickým ochorením obličiek v nefrologických ambulanciách, alebo na dialyzačnom stredisku u hemodialyzovaných pacientov a pacientov na peritoneálnej dialýze na liečbu hyperfosfatémie, ak pri liečbe kalciovými viazačmi fosfátov pretrváva hyperfosfatémia nad 1,8 mmol/l alebo dôjde pri tejto liečbe k hyperkalcémii nad 2,38 mmol/l, alebo ku klinicky alebo rádiologicky potvrdeným kalcifikátom v mäkkých tkanivách, alebo iPTH<150pg/ml v dvoch po sebe nasledujúcich vyšetreniach s odstupom vyšetrení najmenej jeden mesiac.</p> <p>Ak dôjde u pacienta k progresii ochorenia, čiže sa zvýši hodnota fosfátu nad počiatočnú hodnotu, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.</p> <p>Podmienkou hradenej liečby je vyhodnocovanie efektivity indikovanej liečby v pravidelných mesačných intervaloch.</p>
V03AE04	Octan vápenatý a uhličitan horečnatý p.o.
	<p>Hradená liečba sa môže indikovať na hemodialyzačnom stredisku u hemodialyzovaných pacientov, pacientov na peritoneálnej dialýze a na nefrologickej ambulancii u pacientov v príprave na dialyzačnú liečbu pri neznášanlivosti liečby uhličitanom vápenatým.</p>
V10XX02	Ibritumomabtiuxetan parent. 1,6 mg/ml
<p>Hradená liečba sa môže indikovať u pacientov s CD20+ folikulárnym non-hodgkinovým lymfómom B-bunkového typu (NHL), ktorý relapsoval alebo nereagoval na liečbu rituximabom.</p> <p>Hradená liečba sa môže indikovať na klinike nukleárnej medicíny Onkologického ústavu sv. Alžbety s.r.o., na klinike nukleárnej medicíny Univerzitetnej nemocnice, Martin a v Inštitúte nukleárnej a molekulárnej medicíny, Košice.</p> <p>Ambulantná liečba ibritumomabtiuxetanom sa môže indikovať podľa § 6 ods. 12 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 340/2006 Z.z. o ochrane zdravia osôb pred nepriaznivými účinkami ionizujúceho žiarenia pri lekárskom ožiarení len vo výnimočných prípadoch na základe individuálneho povolenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky. Na indikáciu hradenej liečby je potrebný súhlas lekára, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore nukleárna medicína.</p>	