

SEZNAM SPECIFICKÝCH LÉČEBNÝCH PROGRAMŮ SCHVÁLENÝCH MZ ČR V OBDOBÍ: OD 1.11.2009 DO 30.11.2009

BOTULISM-ANTITOXIN BEHRING

V: Novartis Vaccines and Diagnostic GmbH & Co. KG, Marburg, Německo
S: Antitoxinum botulinicum a 187500ut
Antitoxinum botulinicum b 125000ut
Antitoxinum botulinicum e 12500ut/250ml
CODE: 154710 inf sol 1x250ml
IS: Immunopraeparata
ATC: J06AA04
Datum: 24.11.2009
Počet balení: 100
Účel: Léčba akutních intoxikací botulotoxinem (typy A,B a E).
Pracoviště: zdravotnická zařízení ambulantní a ústavní péče (těmto pracovištím přípravek na požádání poskytne TIS Kliniky nemocí z povolání VFN).
Distributor: PHOENIX, lékárenský velkoobchod a.s., K Pérovně 945/7, 10200 Praha 10.
Platí do: 30.11.2012

VPRIV 400 U/LAH

V: Shire Human Genetic Therapies AB, Lund, Švédsko
S: Velaglycerasum alfa 400ut
CODE: 154711 inj plv sol 1x400u
IS: Varia
ATC: A16AB
Datum: 26.11.2009
Počet balení: 500
Účel: Léčba pacientů s prokázanou diagnózou morbus Gaucher I. typu ve věku 15-60 let, kteří byli dosud léčeni imiglucerasou a nemohou být převedeni na alternativní léčbu miglustatem z důvodu špatné odezvy na miglustat nebo možnými nežádoucími účinky miglustatu na pacienty ve fertlním věku (ovlivnění spermatogeneze).
Pracoviště: Klinika dětského a dorostového lékařství, Centrum pro léčbu Gaucherovy choroby v ČR, VFN, Praha 2.
Distributor: PHOENIX, lékárenský velkoobchod a.s., K Pérovně 945/7, 10200 Praha 10.
Platí do: 30.11.2010
