

## STANOWISKO KOALICJI DIAGNOSTYCZNO KLINICZNEJ w sprawie finansowania badania HRD (Homologous Recombination Deficiency) dla pacjentek z zaawansowanym rakiem jajnika.

Jako Eksperci ginekologii onkologicznej, onkologii klinicznej, patomorfologii, i diagnostyki oraz czołowe Towarzystwa Naukowe, Konsultanci Krajowi i przedstawiciele pozostałych instytucji zrzeszonych w Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej, potwierdzamy **konieczność bezpłatnego dostępu do badań HRD (Homologous Recombination Deficiency) dla pacjentek z zaawansowanym rakiem jajnika.**

Zgodnie z obecną wiedzą medyczną, nieodłącznym elementem skutecznego leczenia nowotworów jest zbadanie molekularnego podłoża choroby. W przypadku raka jajnika, a szczególnie jego zaawansowanej postaci, klinicyści i naukowcy są zgodni, że kompleksowa diagnostyka molekularna nie powinna ograniczać się tylko do analizy mutacji genów BRCA1 i BRCA2, ale powinna objąć wszystkie możliwe mutacje czy zaburzenia, które mogą wpływać na proces naprawy DNA.

Najnowsze wytyczne międzynarodowych i polskich towarzystw naukowych dotyczące diagnostyki i leczenia raka jajnika zgodnie podkreślają, że diagnostyka pacjentek z rakiem jajnika powinna być poszerzona o badanie niedoboru homologicznej rekombinacji (HRD). Znajomość statusu tego badania daje klinicydom wiedzę na temat choroby pacjentki oraz możliwość optymalnego zaplanowania całej terapii.

Zalecenie te znalazły również swoje odzwierciedlenie w opracowanych przez Koalicję Diagnostyczno-Kliniczną *Algorytmach postępowania diagnostycznego w nowotworach kobiecych*

Uzyskanie wyniku tego badania jest ściśle połączone z skuteczną terapią pacjentek z zaawansowanym rakiem jajnika.

Od kilku lat, w leczeniu pacjentek z zaawansowanym rakiem jajnika, dostępne są inhibitory PARP, które znacząco zmieniły obraz tej choroby u dużej grupy pacjentek. Z codziennej praktyki klinicznej wynika, że stosowane są one z największym powodzeniem u pacjentek z potwierdzonym HRD, a w ramach obecnego programu lekowego B50 (*leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika (icd-10 c56, c57, c48)*), kryterium kwalifikacji do włączenia skutecznej terapii stanowi „*zidentyfikowanie zaburzenia rekombinacji homologicznej (z ang. homologous recombination deficiency, HRD)*”

Dodatkowo wykrycie mutacji w genach HRD pozwala wytypować rodziny o podwyższonym ryzyku zachorowania na niektóre nowotwory, zarówno u kobiet jak i mężczyzn.

**Jako członkowie Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej stoimy na stanowisku, że wszystkie ośrodki, w których leczone są chore z rakiem jajnika powinny obligatoryjnie wykonywać diagnostykę molekularną u pacjentek z zaawansowanym rakiem jajnika w zakresie badania niedoboru homologicznej rekombinacji (HRD), zaś badanie to powinno być finansowane w ramach umów z NFZ.**

W imieniu członków Koalicji,

**Prof. dr hab. n. med. Mariusz Bidziński**

**Przewodniczący Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej**

**Konsultant Krajowy w dziedzinie ginekologii onkologicznej**

Członkowie Instytucjonalni Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej:

1. Polskie Towarzystwo Ginekologii Onkologicznej
2. Polskie Towarzystwo Patologów
3. Polskie Towarzystwo Genetyki Człowieka
4. Polskie Towarzystwo Onkologiczne
5. Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej
6. Stowarzyszenie Kobiet Onkologii Polskiej RAKMISJA
7. IFIC Polska
8. Polska Koalicja Medycyny Personalizowanej
9. Polskie Towarzystwo Koderów Medycznych
10. Instytut Zdrowia Uczelni Łazarskiego

11. Narodowy Instytut Onkologii Narodowy im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie
12. Dolnośląskie Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii
13. Polskie Towarzystwo Ginekologów i Położników
14. Świętokrzyskie Centrum Onkologii
15. Białostockie Centrum Onkologii

Eksperci zrzeszeni w Koalicji Diagnostyczno-Klinicznej:

1. Prof. dr hab. n. med. Paweł Basta
2. Prof. dr hab. n. med. Mariusz Bidziński
3. Prof. dr hab. n. med. Paweł Blecharz
4. Prof. dr hab. n. med. Lubomir Bodnar
5. Dr n. med. Ewa Chmielewska
6. Prof. dr hab. n. med. Anita Chudecka- Głaz
7. Dr n. med. Alicja Chrzan
8. Prof. dr hab. n. med. Bożena Cybulska-Stopa
9. Dr n. med. Anna Dańska-Bidzińska
10. Dr n.med. Monika Durzyńska
11. Prof. dr hab. n. med. Jacek Gronwald
12. Dr hab. n. med. Ewa Kalinka
13. Dr hab. n. med. Dagmara Klasa-Mazurkiewicz
14. Prof. dr hab. n. med. Tomasz Kluz
15. Prof. dr hab. n. med. Artur Kowalik
16. Prof. dr hab. n. med. Tomasz Kubiowski
17. Prof. dr hab. n. med. Renata Langfort
18. Prof. dr hab.n.med. Anna Latos-Bieleńska
19. Prof. dr hab. n. med. Marzena Anna Lewandowska
20. Dr. hab. n. med. Izabela Łaczmańska
21. Prof. dr hab. n. med. Andrzej Marszałek
22. Dr n. med. Beata Maćkowiak – Matejczak
23. Dr n. med. Dagmara Michałowska
24. Prof. dr hab. n. med. Małgorzata Oczko-Wojciechowska

25. Dr n. med. Agnieszka Rychlik
26. Prof. dr hab. n. med. Włodzimierz Sawicki
27. Dr n. med. Marta Szadurska-Noga
28. Dr n. med. Kinga Sikorska-Mali
29. Dr n. med. Małgorzata Stawicka-Niełacna
30. Prof. dr hab. n. med. Łukasz Szyłberg
31. Dr n. med. Andrzej Tysarowski
32. Dr n. med. Piotr Wójcik

Wszystkie informacje na temat Koalicji znajdują się na stronie: [www.koalicjadiagnostyczna.pl](http://www.koalicjadiagnostyczna.pl).