

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>השתלות</b>						
1	Certican	Everolimus	טיפול במושתלי כבד	₪ 21,919.15	85.0	₪ 1.863
<b>אלרגיה ואימונולוגיה קלינית</b>						
2	Berinert	C1 esterase inhibitor, human	טיפול ב-Hereditary angioedema - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור ילדים			₪ 1.407
3	Firazyr	Icatibant				
4	Ruconest	Conestat alfa	טיפול בהתקפים חריפים בחולי Hereditary angioedema			ללא תוספת עלות
5	טיפול ב-Hereditary angioedema - תרופות הקיימות בסל לטיפול בהתקפים חריפים		מסגרת ההכללה בסל (החלק הרלבנטי): החולה סובל מהתקפים חוזרים של כאבי בטן חזקים או התקפים חוזרים של היצרות לרינקס, בתדירות של לפחות שלושה התקפים בשנה; <u>השינוי המבוקש:</u> החולה סובל מהתקפים חוזרים של כאבי בטן חזקים או התקפים חוזרים של היצרות לרינקס, <u>בתדירות של לפחות שלושה התקפים בשנה;</u>			
<b>גסטרואנטרולוגיה</b>						
6	נוירומודולציה עצבית (גירוי חשמלי של שורשי העצב הסקראלי) לטיפול באי נקיטת צואה			₪ 141,261.00	50.0	₪ 7.063
7	Ferinject	Ferric carboxymaltose	טיפול בחסר בברזל - ילדים החולים במחלת מעי דלקתית, בהתוויות מסוימות	₪ 1,225.91	780.0	₪ 0.956
<b>אורולוגיה</b>						
8	Avodart	Dutasteride	טיפול בתסמינים של BPH	₪ 929.11	29,482.0	₪ 27.392
9			מניעה של AUR וניתוח ב-BPH			
10			טיפול משולב עם חוסם אלפא בתסמינים של BPH			
11	Duodart	Dutasteride + Tamsulosin	טיפול בתסמינים של BPH הפחתת סיכון ל-AUR וניתוח ב-BPH			
12						
<b>מחלות מטבוליות</b>						
13	Aldurazyme	Laronidase	טיפול אנזימטי חלופי ב-MPS I כטיפול גישור להשתלת מח עצם	₪ 317,134.70	0.67	₪ 0.212
<b>נפרולוגיה</b>						
14	Cystagon	Cysteamine mercaptamine bitartrate	טיפול בציסטינוזיס נפרופתי	₪ 38,269.29	13.0	₪ 0.498

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

עלות כוללת (מיליון ₪)	היקף חולים	עלות נטו למטופל	הערות	התוויה	שם גנרי	שם מסחרי				
<b>אנדוקרינולוגיה</b>										
4.002 ₪	17.0	235,394.50 ₪		טיפול במחלת קושינג בחולים שכשלו בניחוח או שאינם יכולים לעבור ניתוח	Pasireotide	Signifor	15			
2.765 ₪	126.0	21,942.00 ₪				מד ניטור סוכר רציף לילדים הסובלים מהיפוגליקמיה כתוצאה ממחלת אגירת גליקוגן מסוג 1 או היפראינסוליניזם מולד של הינקות	16			
<p><b>מסגרת ההכללה בסל:</b>                      התרופות האמורות יינתנו לטיפול בכל מקרה של אוסטיאופורוזיס:                      1. עם שבר אוסטיאופורטי קיים;                      2. עם T score (ההפרש בין צפיפות העצם של המטופל לבין צפיפות העצם הממוצעת לאדם באוכלוסיה) הנמוך מ--3.5;                      3. מעל גיל 60 שנים עם T score הנמוך מ--2.5;                      4. שנגרם מאחת המחלות הידועות כגורמות לו;                      5. בכל מקרה של אוסטיאופורוזיס שנגרם כתוצאה מטיפול בתכשיר גלוקוקורטיקואידי.</p> <p><b>השינויים שיבוצעו:</b>                      התרופות האמורות יינתנו לטיפול בכל מקרה של אוסטיאופורוזיס:                      1. עם שבר אוסטיאופורטי קיים <b>או בנוכחות תולדות של שבר אוסטיאופורטי.</b>                      2. עם T score (ההפרש בין צפיפות העצם של המטופל לבין צפיפות העצם הממוצעת לאדם באוכלוסיה) <b>שווה או</b> נמוך מ--3.5;                      3. מעל גיל 60 שנים עם T score <b>שווה או</b> נמוך מ--2.5;                      4. שנגרם מאחת המחלות הידועות כגורמות לו;                      5. בכל מקרה של אוסטיאופורוזיס שנגרם כתוצאה מטיפול בתכשיר גלוקוקורטיקואידי.</p>										
								Bazedoxifene	Conbriza	17
								Raloxifene	Evista / Raloxifene Teva	18
								Alendronate	Alendronate Teva / Fosalan / Maxibone	19
Risedronate	Actonel / Risedronate Teva / Ribone	20								
<b>נירולוגיה</b>										
7.279 ₪	540.0	13,479.23 ₪	בהתאם למסגרת ההכללה של אינטרפרון בטא וקופאקסון - <b>קו ראשון ואילך</b>	טיפול בטרשת נפוצה	Dimethyl fumarate	Tecfidera	21			
				טיפול בטרשת נפוצה	Teriflunomide	Aubagio	22			
1.753 ₪	2,800.0	625.98 ₪		טיפול באפילפסיה קו טיפול רביעי	Lacosamide	Vimpat	23			
ללא תוספת עלות		ללא תוספת עלות		טיפול באפילפסיה קו טיפול רביעי	Perampanel	Fycompa	24			

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

עלות כוללת (מיליון ₪)	היקף חולים	עלות נטו למטופל	הערות	התוויה	שם גנרי	שם מסחרי	
<b>רפואת ריאות</b>							
1.360 ₪	36.0	37,787.83 ₪		טיפול למניעת זיהומים כרוניים ריאתיים בחולי CF העמידים לטיפול ב-Tobramycin	Aztreonam lysine	Cayston	25
ללא תוספת עלות				טיפול ב-COPD	Indacaterol + Glycopyrronium	Ultibro breezhaler	26
ללא תוספת עלות				טיפול ב-COPD	Aclidinium	Eklira genuair	27
4.106 ₪	1,620.0	2,534.64 ₪		טיפול ב-COPD עבור חולים עם FEV1 שווה או נמוך מ-50% עם שתי התלקחויות או החמרות מתועדות בשנה.	Roflumilast	Daliresp	28
ללא תוספת עלות				טיפול ב-COPD	Vilanterol + Fluticasone	Relvar	29
ללא תוספת עלות				טיפול באסטמה	Vilanterol + Fluticasone	Relvar	30
ללא תוספת עלות				טיפול באסטמה	Formoterol + Beclomethasone	Foster	31
ללא תוספת עלות				טיפול באסטמה	Formoterol + Fluticasone	Flutiform	32
8.814 ₪				ניקוז ריאות לחולי לייפת כיסתית (CF) - הגדלת החזר בגין טיפול עד גובה של 105 ₪			33
<b>דרמטולוגיה</b>							
3.781 ₪	24,376.0	155.11 ₪		טיפול באטופיק דרמטיטיס עמידה לטיפול קודם	Pimecrolimus	Elidel	34
				טיפול באטופיק דרמטיטיס עמידה לטיפול קודם	Tacrolimus	Protopic	35
2.553 ₪	245.0	10,419.32 ₪		טיפול באקזמה כרונית קשה בידיים עמידה לטיפולים קודמים	Alitretinoin	Toctino	36
<b>איידס</b>							
ללא תוספת עלות				טיפול בנשאי HIV	Elvitegravir + Cobicistat + Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarate	Stribild	37
ללא תוספת עלות				טיפול בנשאי HIV	Dolutegravir	Tivicay	38

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
<b>בריאות השן</b>						
39	טיפול שיניים, עד גיל 30, לסובלים מחוסר מולד מרובה של 6-8 שיניים ומעלה			₪ 109,347.00	80.0	₪ 8.748
<b>גינקולוגיה</b>						
40	הפסקת הריון עבור נשים בגילאים 20-33 שקיבלו אישור ועדה להפסקת הריון (עלות כוללת ועדה להפסקת הריון) (הרחבת מסגרת ההכללה בסל)			₪ 2,484.00	6,300.0	₪ 15.649
<b>שיקום</b>						
41	מכשירי שיקום ניידות והליכה - מימון ציבורי של עמידונים לילדים עם מוגבלות בניידות שאינם מסוגלים להשיג עמידה עצמאית או עמידה בעזרת אביזרי עזר אחרים.			₪ 12,095.00	200.0	₪ 2.419
<b>המטולוגיה</b>						
42	Ferinject Ferric carboxymaltose	טיפול בחסר בברזל - חולים עם hereditary hemorrhagic telangiectasia בהתוויות מסוימות		₪ 7,926.89	55.0	₪ 0.436
<b>אונקולוגיה - ממאירויות המטולוגיות</b>						
43	Ribomustin Bendamustine	טיפול בלוקמיה מסוג CLL		₪ 47,643.88	71.0	₪ 3.383
44	Ribomustin Bendamustine	טיפול בלימפומה מסוג NHL כקו טיפול מתקדם		₪ 35,572.44	144.0	₪ 5.122
45	Adcetris Brentuximab	טיפול בלימפומה מסוג הודג'קינס (HL) לאחר כשל של השתלת מח עצם עצמית או כשל של שני טיפולים קודמים		₪ 464,157.72	30.0	₪ 13.925
46	Adcetris Brentuximab	טיפול ב-ALCL סיסטמית - קו טיפול מתקדם		₪ 361,011.56	10.0	₪ 3.610
47	Imbruvica Ibrutinib	טיפול בלימפומה מסוג MCL - קו טיפול מתקדם		₪ 373,359.91	32.0	₪ 11.948
48	Kyprolis Carfilzomib	טיפול במיאלומה נפוצה - קו טיפול מתקדם		₪ 190,019.55	42.0	₪ 7.981
49	Pomalyst Pomalidomide	טיפול במיאלומה נפוצה - קו טיפול מתקדם				
<b>אונקולוגיה - טיפול פליאטיבי</b>						
50-52	Paloxi Palonosetron	מניעת בחילות והקאות על רקע טיפול כימותרפי (CINV) עם פוטנציאל אמטוגני גבוה (HEC) או בינוני (MEC)	HEC - קו ראשון (מחזורי טיפול) MEC - קו ראשון (מחזורי טיפול) MEC - קו שני	₪ 114.57	19,830.0	₪ 2.272
				₪ 114.57	8,145.0	₪ 0.933
ללא תוספת עלות						

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

עלות כוללת (מיליון ₪)	היקף חולים	עלות נטו למטופל	הערות	התוויה	שם גנרי	שם מסחרי	
					<b>אונקולוגיה - גידולים סולידיים</b>		
ללא תוספת עלות				טיפול בסרטן ריאה מסוג NSCLC - קו טיפול ראשון ב-TKIs	Afatinib	Giotrif	53
₪ 23.982	135.0	₪ 230,984.67		טיפול בסרטן שד גרורתי בנשים המבטאות HER2 ביתר, כקו טיפול מתקדם	Trastuzumab emtansine	Kadcyla	54
ללא תוספת עלות	90.0			טיפול בסרטן שד גרורתי לאחר טיפול אנדוקריני קודם, במשולב עם מעכב ארומטאז - הרחבת מסגרת ההכללה בסל.	Everolimus	Afinitor	55
₪ 26.492	163.0			טיפול בסרטן גרורתי של הערמונית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל גם לקו טיפול ראשון	Abiraterone	Zytiga	56
	151.0			טיפול בסרטן ערמונית בחולים עם גרורות בעצמות	Alpharadine (Radium-223 chloride)	Xofigo	57
ללא תוספת עלות				טיפול בסרטן מתקדם או גרורתי של הכליה - קו טיפול מתקדם	Axitinib	Inlyta	58
₪ 2.186	10.0	₪ 218,554.09		טיפול באנגיוליפומה כלייתית בחולי Tuberous sclerosis complex	Everolimus	Afinitor	59
₪ 6.477	20.0	₪ 323,843.63		טיפול במלנומה גרורתית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - קו טיפול ראשון	Ipilimumab	Yervoy	60
₪ 16.192	50.0	₪ 323,843.63		טיפול במלנומה גרורתית - ביטול המגבלה על קו טיפולי אחד (לאפשר שני קווי טיפול לחולים עם מוטציה ב-BRAF)	Ipilimumab	Yervoy	61
ללא תוספת עלות				טיפול במלנומה מתקדמת בלתי נתיחה או גרורתית	Dabrafenib	Tafinlar	62

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

עלות כוללת (מיליון ₪)	היקף חולים	עלות נטו למטופל	הערות	התוויה	שם גנרי	שם מסחרי	
<b>ראומטולוגיה</b>							
3.620 ₪	1,850.0	1,956.67 ₪		טיפול בהיפראוריזמיה כרונית לאחר כשלון ב-Allopurinol או שאינם יכולים לקבל טיפול ב-Allopurinol.	Febuxostat	Feburic	63
			מסגרת ההכללה בסל: הטיפול בתרופה יינתן בחולים בגירים העונים על כל אלה: (1) חולים בזאבת אדמנתית מערכתית (SLE – Systemic Lupus Erythematosus) פעילה, בלא מעורבות כלייתית או מוחית; (2) לאחר שהתגובה לטיפול בתכשירים Azathioprine, Hydroxychloroquine, Methotrexate, לא הייתה מספקת, או שאינם מסוגלים לקבל טיפול כאמור;  השינויים שיבוצעו: הטיפול בתרופה יינתן בחולים בגירים העונים על כל אלה: (1) חולים בזאבת אדמנתית מערכתית (SLE – Systemic Lupus Erythematosus) פעילה, בלא מעורבות כלייתית או מוחית <b>ללא active severe lupus nephritis ו-CNS lupus בזמן מתן הטיפול</b> ; (2) לאחר שהתגובה לטיפול בתכשירים Azathioprine, Hydroxychloroquine, Methotrexate, (טיפול אימונוסופרסיבי אחד) לא הייתה מספקת, או שאינם מסוגלים לקבל טיפול כאמור;	טיפול ב-SLE (Systemic lupus erythematosus) - הרחבת מסגרת ההכללה בסל	Belimumab	Benlysta	64
0.873 ₪	10.0	87,322.09 ₪		טיפול ב-ANCA associated vasculitis - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור גברים בגיל הפוריות	Rituximab	Mabthera	65
<b>עיניים</b>							
2.468 ₪	1,500.0	1,645.37 ₪		הגברת יצירת דמעות בחולים עם דיכוי של יצור הדמעות על רקע דלקת של העין בקרב חולי סיוגרן	Cyclosporine	Restasis	66
1.645 ₪	1,000.0	1,645.37 ₪		הגברת יצירת דמעות בחולים עם דיכוי של יצור הדמעות על רקע דלקת של העין בקרב חולי GVHD	Cyclosporine	Restasis	67
2.531 ₪	1,000.0	2,531.00 ₪				קרוס-ליניקינג לטיפול בקרטוקונוס וקרטאקטיה	68

## המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2014

עלות כוללת (מיליון ₪)	היקף חולים	עלות נטו למטופל	הערות	התוויה	שם גנרי	שם מסחרי	
<b>בריאות הנפש</b>							
10.638 ₪	8,200.0	1,297.27 ₪		טיפול בסכיזופרניה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - מתן גם כקו טיפול ראשון	Olanzapine	Zyprexa / Olanzapine Teva / Zappa	69
					Quetiapine	Quetiapine Teva / Seroquel	70
					Aripiprazole	Ariply/ Abilify	71
					Iloperidone	Fanapt	72
ללא תוספת עלות				טיפול בסכיזופרניה - קו טיפול שני	Asenapine	Saphris	73
<b>לב וכלי דם</b>							
17.563 ₪	4,330.0	4,056.22 ₪		מניעת שבץ ותסחיף סיסטמי בחולים עם פרפור עליות - הרחבת מסגרת ההכללה בסל (CHADS score בערך של 3 ומעלה)	Dabigatran	Pradaxa	74
					Apixaban	Eliquis	75
					Rivaroxaban	Xarelto	76
13.036 ₪	80.0	162,955.00 ₪		התקן לתיקון דלף מיטרלי בגישה מילעורית לחולים עם Severe MR שהם בעלי סיכון גבוה לניתוח			77
<b>חיסונים</b>							
18.034 ₪	793.5	22,727.46 ₪		הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור פגים ומי שנולדו פגים ושלא מלאה להם חצי שנה, אם נולדו בטרם מלאו 34 שבועות הריון + 6 ימים.	Palivizumab	Abbosynagis	78
0.187 ₪	760.0	246.14 ₪		חיסון כנגד HPV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - גברים בסיכון גבוה	Quadrivalent HPV (types 6, 11,16,18)	Gardasil	79
<b>מזון רפואי</b>							
0.014 ₪				טיפול תזונתי בילדים ומבוגרים עם יתר חומצה גלוטרית	GA		80
1.650 ₪	60.0	27,505.12 ₪		טיפול תזונתי במחלות אגירת גליקוגן GSD I ו-GSD III.2	Glycosade		81
ללא תוספת עלות				מזון כולי לתינוקות הסובלים מאלרגיות ואי סבילות למזון עבור חולי סיסטיק פיברוזיס (CF)	Similac		82
ללא תוספת עלות					Alimentum		83
				מזון כולי לתינוקות הסובלים מאלרגיות ואי סבילות למזון עבור חולי דיסאאוטונומיה משפחתית			