

Podobný přípravek

Souhrn údajů o stanovené výši a podmínkách úhrady - příloha sdělení o NPM



pro potřeby správního řízení

Sp. značka: SUKLS155722/2026

Vypracovala: Hlůžová

Datum zpracování: 10.07.2026

Posuzovaný podobný léčivý přípravek

ATC	kód SÚKL	název přípravku	doplňk názvu	velikost balení	síla	ODTD	ODTD - jednotka	počet ODTD v balení	OCP (Kč)	JUHR (Kč)	vykazovací limit	preskripční omezení	indikační omezení
L02BG03	0122499	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 20	20	1	1,0000	MG	20,00000000	600,00	250,00	E	ONK	P

referenční skupina

č. 66/2 - inhibitory aromatáz, p.o.

znění indikačního omezení:

1) V adjuvanci u postmenopauzálních pacientek s karcinomem prsu je lékem první volby tamoxifen. Inhibitory aromatáz jsou hrazeny v případě:
a) kontraindikace tamoxifenu b) u pacientek se středním a vysokým rizikem relapsu (dle St. Gallen) c) po 2-3 letech podávání tamoxifenu (switch aplikace) d) po 5 letech podávání tamoxifenu (prodloužená adjuvance) 2) v paliativní léčbě metastatického onemocnění je lékem první volby tamoxifen. Inhibitory aromatáz jsou hrazeny v případě kontraindikace tamoxifenu nebo při relapsu do jednoho roku po ukončení léčby tamoxifenem.

posuzovaný přípravek			vzorový přípravek		
kód	název	doplňek názvu	kód	název	doplňek názvu
0122499	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 20	0187541	ALOEZEX	1MG TBL FLM 100