

A/ P7P/335/25.11.2017



Parlamentul României
Camera Deputaților

PARLAMENTUL
ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

N. 2488A / 29.11.2017

ÎNTREBARE

Adresată: Domnului Florian-Dorel BODOG, Ministrul Sănătății
De către: Deputat PMP Petru Movilă, Circumscripția electorală nr. 24 IAȘI,
Colegiul uninominal nr. 3
Obiectul întrebării: Accesul pacienților diagnosticați cu cancer pulmonar la
tratamentele inovatoare

Stimate Domnule Ministru,

Luna noiembrie este luna de luptă împotriva cancerul pulmonar, prima cauză de deces în rândul celor afectați de cancer. În această lună, oamenii din întreaga lume se reunesc pentru a-și arăta susținerea față de pacienții diagnosticați cu cancer pulmonar. *Inovația salvează vieți* este mesajul campaniei din acest an, iar România poate transmite acest mesaj, prin garantarea accesului la tratamente inovatoare.

La noi în țară, cancerul pulmonar se situează pe primul loc atât ca număr de cazuri noi, cât și ca număr de decese în rândul bărbaților cu afecțiuni oncologice, dar această afecțiune crește și în rândul femeilor, situându-se pe locul 4 după cancerul de sân, col uterin și colon. Conform celor mai recente rapoarte, în perioada analizată, în România s-au înregistrat 11.644 de cazuri noi de cancer pulmonar. Mai puțin de 1/3 din cazuri sunt diagnosticate într-o etapă terapeutică utilă, iar media de supraviețuire este de 6-18 luni.

Este de datoria autorităților, să schimbe aceste realități, prin prioritizarea cancerului pulmonar și acordarea finanțării atât de necesare. Decalajele existente în cancerul pulmonar la nivelul statelor membre ale Uniunii Europene, sunt o reflectare a mai multor componente, începând cu măsurile de prevenție, diagnosticul precoce, accesul îmbunătățit la teste de diagnostic, precum și accesul la tratament. **Accesul la imunoncologie încă din prima linie de tratament reprezintă o șansă pentru pacientul cu cancer pulmonar non-microcelular, acces asigurat deja în multe țări din Uniunea Europeană.**

Imuno-oncologia reprezintă o nouă paradigmă în tratamentul cancerului pulmonar non-microcelular. Terapiile disponibile astăzi pentru prima linie de tratament al pacienților cu cancer pulmonar non-microcelular, depășesc barierele de supraviețuire obținute în ultimii 20 de ani, rezultatele clinice arătând o reducere a riscului de deces cu 37% în comparație cu chimioterapia și dublarea valorii mediane a supraviețuirii generale în comparație cu chimioterapia, respectiv 30 de luni față de doar 14,2 luni în tratamentul cu chimioterapie.

În România, opțiunile curente de tratament în prima linie în cancerul pulmonar non-microcelular avansat, inoperabil sau metastatic, sunt limitate pentru majoritatea pacienților la chimioterapie, citotoxică și cu rezultate de supraviețuire redusă. Pentru acești pacienți este nevoie de opțiuni noi de tratament în prima linie, ce trebuie inițiat cât mai curând după diagnosticare pentru a îmbunătăți rezultatele clinice, supraviețuirea și calitatea vieții acestora.

Prin prisma celor menționate, vă rugăm dle Ministru să ne răspundeți, punctual, la următoarele întrebări:

1. Au acces la acest moment bolnavii de cancer pulmonar din România la aceste terapii inovatoare? Dacă da, în ce condiții?
2. Când aceste terapii vor face parte din lista celor compensate de statul român?
3. Când MS va aloca fondurile necesare pentru demararea unui program care să permită accesul pacienților cu cancer pulmonar la medicamentele imuno-oncologice?

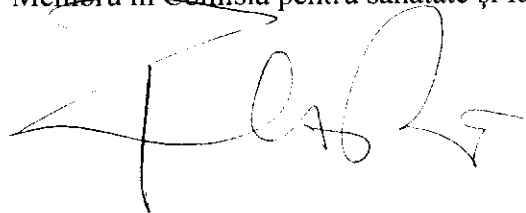
Solicit răspuns în scris și oral.

Vă mulțumesc.

Cu deosebită considerație,

Deputat Petru MOVILĂ

~~Membre în Comisia pentru sănătate și familie~~

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Movilă', written over the crossed-out text.