

Załącznik nr 2

Wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień

B. Leki dostępne w ramach programu lekowego

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego opis programu lekowego określającego zakres refundacji	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Adalimumabum	Humira, roztwór do wstrzykiwań, 40 mg	2 amp.-strz. (+2 gaziki)	5909990005055	2012-07-01	2 lata	1050.1, blokery TNF - adalimumab	4 155,84	4 446,75	4 446,75	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.	bezpłatne	0 zł
2	Adefoviri dipivoxilum	Hepsera, tabl. , 10 mg	30 tabl.	5909990009596	2012-07-01	2 lata	1051.1, analogi nuklezydowe/nukleotydowe inne niż lamiwudyna - adefowir	1 814,40	1 941,41	1 941,41	B.1.	bezpłatne	0 zł
3	Alglucosidasum alfa	Myozyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,05 g	1 fiol. á 20 ml	5909990623853	2012-07-01	2 lata	1052.0, Alglucosidase alfa	1 892,16	2 024,61	2 024,61	B.22.	bezpłatne	0 zł
4	Anagrelidum	Thromboreductin, kaps., 0,5 mg	100 kaps.	5909990670154	2012-01-01	2 lata	1053.0, anagrelidum	1 488,24	1 592,42	1 592,42	B.16.	bezpłatne	0 zł
5	Betainum anhydricum	CYSTADANE, proszek doustny, 1 g	1 but. 180 g + 3 miarki	5909990031900	2012-07-01	2 lata	1084.0, Betaine anhydrous	1 728,00	1 848,96	1 848,96	B.21.	bezpłatne	0 zł
6	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/4ml	1 fiol. á 4 ml	5909990010486	2012-07-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	1 387,80	1 484,95	1 484,95	B.4.	bezpłatne	0 zł
7	Bevacizumabum	Avastin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg/16ml	1 fiol. á 16 ml	5909990010493	2012-07-01	2 lata	1095.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - bewacyzumab	5 551,20	5 939,78	5 939,78	B.4.	bezpłatne	0 zł
8	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg	1 fiol.	5909990000890	2012-07-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	4 298,40	4 599,29	4 599,29	B.13.	bezpłatne	0 zł
9	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol.	5909990646968	2012-07-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	1 228,11	1 314,08	1 314,08	B.13.	bezpłatne	0 zł
10	Bosentanum	Tracleer , tabl. powł., 0,125 g	56 tabl. (blist.)	5909990213771	2012-07-01	2 lata	1056.0, Bosentan	9 828,00	10 515,96	10 515,96	B.31.	bezpłatne	0 zł
11	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	5909990893416	2012-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	267,79	286,54	285,10	B.9.	bezpłatne	0 zł
12	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5909990893515	2012-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 776,33	1 900,67	1 900,67	B.9.	bezpłatne	0 zł
13	Cetuximabum	Erbix, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990035922	2012-07-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	853,20	912,92	912,92	B.4.	bezpłatne	0 zł
14	Cetuximabum	Erbix, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990035946	2012-07-01	2 lata	1057.0, Cetuximab	4 266,00	4 564,62	4 564,62	B.4.	bezpłatne	0 zł
15	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 30 mg	28 tabl.	5909990016297	2012-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	643,68	688,74	688,74	B.39.	bezpłatne	0 zł
16	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 60 mg	28 tabl.	5909990016341	2012-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 281,96	1 371,70	1 371,70	B.39.	bezpłatne	0 zł
17	Cinacalcetum	Mimpara, tabl. powł., 90 mg	28 tabl.	5909990016389	2012-07-01	2 lata	1058.0, Cinacalcet	1 924,56	2 059,28	2 059,28	B.39.	bezpłatne	0 zł
18	Czynnik krzepnięcia IX rekombinowany	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057184	2012-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	675,00	722,25	722,25	B.15.	bezpłatne	0 zł
19	Czynnik krzepnięcia IX rekombinowany	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057191	2012-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinat	1 350,00	1 444,50	1 444,50	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20	Czynnik krzepnięcia IX rekombinowany	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057207	2012-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinante	2 700,00	2 889,00	2 889,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
21	Czynnik krzepnięcia IX rekombinowany	BeneFIX, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2000 j.m.	1 fiol. (+ rozp.)	5909990057221	2012-07-01	2 lata	1091.1, Factor IX coagulationis humanus recombinante	5 400,00	5 778,00	5 778,00	B.15.	bezpłatne	0 zł
22	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 10 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. á 0,4 ml (b/op/blist.)	5909990007608	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	68,04	72,80	72,80	B.37.	bezpłatne	0 zł
23	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 mcg/ml	1 wstrz. 1 ml	5909990340330	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 640,14	3 640,13	B.37.	bezpłatne	0 zł
24	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 15 mcg/0,375ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,375 ml	5909990738755	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	102,06	109,20	109,20	B.37.	bezpłatne	0 zł
25	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 20 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738779	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	136,08	145,61	145,61	B.37.	bezpłatne	0 zł
26	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 30 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738793	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	204,12	218,41	218,41	B.37.	bezpłatne	0 zł
27	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 40 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738847	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	272,16	291,21	291,21	B.37.	bezpłatne	0 zł
28	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 50 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738861	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	340,20	364,01	364,01	B.37.	bezpłatne	0 zł
29	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 60 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738885	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	408,24	436,82	436,82	B.37.	bezpłatne	0 zł
30	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 80 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738908	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	544,32	582,42	582,42	B.37.	bezpłatne	0 zł
31	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 100 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738939	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	680,40	728,03	728,03	B.37.	bezpłatne	0 zł
32	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 mcg/ml	1 amp.-strz. á 1 ml	5909990739035	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 640,14	3 640,13	B.37.	bezpłatne	0 zł
33	Dasatynibum	Sprycel, tabl. , 20 mg	60 tabl. (but.)	5909990621323	2012-01-01	2 lata	1059.0, dazatynib	5 603,88	5 996,15	5 996,15	B.14.	bezpłatne	0 zł
34	Dasatynibum	Sprycel, tabl. , 50 mg	60 tabl.	5909990621354	2012-01-01	2 lata	1059.0, dazatynib	14 009,72	14 990,40	14 990,40	B.14.	bezpłatne	0 zł
35	Dasatynibum	Sprycel, tabl. , 100 mg	30 tabl. (but.)	5909990671601	2012-01-01	2 lata	1059.0, dazatynib	14 009,72	14 990,40	14 990,40	B.14.	bezpłatne	0 zł
36	Dasatynibum	Sprycel, tabl. , 80 mg	30 tabl. (but.)	5909990818631	2012-01-01	2 lata	1059.0, dazatynib	11 207,76	11 992,30	11 992,30	B.14.	bezpłatne	0 zł
37	Dasatynibum	Spycel, tabl. , 140 mg	30 tabl. (but.)	5909990818655	2012-01-01	2 lata	1059.0, dazatynib	19 613,61	20 986,56	20 986,56	B.14.	bezpłatne	0 zł
38	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 1 ml	5909990810987	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	228,42	244,41	244,41	B.6.	bezpłatne	0 zł
39	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 4 ml	5909990810994	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	857,84	917,89	917,89	B.6.	bezpłatne	0 zł
40	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 7 ml	5909990811007	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	2 247,70	2 405,04	2 405,04	B.6.	bezpłatne	0 zł
41	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg	1 fiol. á 2 ml	5909990777006	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	246,02	263,24	263,24	B.6.	bezpłatne	0 zł
42	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg	1 fiol. á 8 ml	5909990777020	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	997,27	1 067,08	1 067,08	B.6.	bezpłatne	0 zł
43	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg	1 fiol. á 16 ml	5909990850280	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 053,97	1 127,75	1 127,75	B.6.	bezpłatne	0 zł
44	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990786466	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	64,80	69,34	69,34	B.6.	bezpłatne	0 zł
45	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 8 ml	5909990786473	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	259,20	277,34	277,34	B.6.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
46	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 16 ml	5909990786480	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	486,00	520,02	520,02	B.6.	bezpłatne	0 zł
47	Docetaxelum	Docetaxel TEVA, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/0,5ml	1 fiol. 0,5 ml + 1 fiol. rozp. 1,5 ml	5909990744688	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	70,92	75,88	75,88	B.6.	bezpłatne	0 zł
48	Docetaxelum	Docetaxel TEVA, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/2ml	1 fiol. á 2 ml +1fiol. rozp. á 6 ml	5909990744695	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	283,69	303,55	303,55	B.6.	bezpłatne	0 zł
49	Docetaxelum	Taxegis, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/0,5ml	1 fiol. á 0,5 ml (+ rozp.1,5 ml)	5909990863662	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	97,98	104,84	104,84	B.6.	bezpłatne	0 zł
50	Docetaxelum	Taxegis, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/2ml	1 fiol. á 2 ml (+1fiol. rozp. á 6 ml)	5909990863679	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	538,92	576,64	576,64	B.6.	bezpłatne	0 zł
51	Entekavirum	Baraclude, tabl. , 0,5 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990619177	2012-07-01	2 lata	1051.2, analogi nuklezydowe/nukleotydydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 791,18	1 791,18	B.1.	bezpłatne	0 zł
52	Entekavirum	Baraclude, tabl. , 1 mg	30 tabl. (1 blist.po 30 szt.)	5909990619191	2012-07-01	2 lata	1051.2, analogi nuklezydowe/nukleotydydowe inne niż lamiwudyna - entekawir	1 674,00	1 791,18	1 791,18	B.1.	bezpłatne	0 zł
53	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1000 j.m./0,5 ml	6 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990654062	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	86,40	92,45	92,45	B.37.	bezpłatne	0 zł
54	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 2000 j.m./ml	6 amp.-strz. á 1 ml	5909990654086	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	184,90	184,90	B.37.	bezpłatne	0 zł
55	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 3000 j.m./0,3 ml	6 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990654109	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	259,20	277,34	277,34	B.37.	bezpłatne	0 zł
56	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 4000 j.m./0,4 ml	6 amp.-strz. á 0,4 ml	5909990654123	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	369,79	369,79	B.37.	bezpłatne	0 zł
57	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 5000 j.m./0,5 ml	6 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990654147	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	432,00	462,24	462,24	B.37.	bezpłatne	0 zł
58	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 6000 j.m./0,6 ml	6 amp.-strz. á 0,6 ml	5909990654161	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	554,69	554,69	B.37.	bezpłatne	0 zł
59	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 8000 j.m./0,8 ml	6 amp.-strz. á 0,8 ml	5909990654185	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	739,58	739,58	B.37.	bezpłatne	0 zł
60	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 10000 j.m./1 ml	6 amp.-strz. á 1 ml	5909990654208	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	924,48	924,48	B.37.	bezpłatne	0 zł
61	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072378	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	184,90	92,45	B.37.	bezpłatne	0 zł
62	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072392	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	369,79	184,90	B.37.	bezpłatne	0 zł
63	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 3000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072439	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	554,69	277,34	B.37.	bezpłatne	0 zł
64	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072453	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	739,58	369,79	B.37.	bezpłatne	0 zł
65	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072477	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	924,48	462,24	B.37.	bezpłatne	0 zł
66	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 6000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072491	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 036,80	1 109,38	554,69	B.37.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
67	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 8000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072538	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 382,40	1 479,17	739,58	B.37.	bezpłatne	0 zł
68	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072552	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 728,00	1 848,96	924,48	B.37.	bezpłatne	0 zł
69	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 40000 j.m./ml	6 amp-strz. á 1 ml	5909990845170	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	6 912,00	7 395,84	3 697,90	B.37.	bezpłatne	0 zł
70	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 2000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,5 ml	5909990670956	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	183,12	195,94	92,45	B.37.	bezpłatne	0 zł
71	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 4000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,5 ml	5909990670963	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	366,25	391,89	184,90	B.37.	bezpłatne	0 zł
72	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz 0,3 ml	5909990670970	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	549,37	587,83	277,34	B.37.	bezpłatne	0 zł
73	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,4 ml	5909990670987	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	732,50	783,78	369,79	B.37.	bezpłatne	0 zł
74	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz á 1 ml	5909990671045	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 831,25	1 959,44	924,48	B.37.	bezpłatne	0 zł
75	Erlotinibum	Tarceva, tabl. powł., 25 mg	30 tabl.	5909990334261	2012-07-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	2 231,83	2 388,06	2 388,06	B.6.	bezpłatne	0 zł
76	Erlotinibum	Tarceva, tabl. powł., 100 mg	30 tabl.	5909990334278	2012-07-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	7 752,66	8 295,35	8 295,35	B.6.	bezpłatne	0 zł
77	Erlotinibum	Tarceva, tabl. powł., 150 mg	30 tabl.	5909990334285	2012-07-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	9 063,00	9 697,41	9 697,41	B.6.	bezpłatne	0 zł
78	Etanerceptum	Enbrel, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań do stosowania u dzieci, 25 mg/ml	4 fiol. (+4amp.-strz.+akces.)	5909990612161	2012-07-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	1 998,00	2 137,86	2 137,86	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
79	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 25 mg	4 amp.-strz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990618217	2012-07-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	1 998,00	2 137,86	2 137,86	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
80	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg	4 amp.-strz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990618255	2012-07-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 275,72	4 275,72	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
81	Etanerceptum	Enbrel, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 50 mg	4 wstrz. (+8gazik.z alkoh.)	5909990712755	2012-07-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	3 996,00	4 275,72	4 275,72	B.35.; B.33.; B.36.	bezpłatne	0 zł
82	Everolimusum	Afinitor, tabl. , 5 mg	30 tabl.	5909990711567	2012-07-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	12 088,44	12 934,63	12 934,63	B.10.	bezpłatne	0 zł
83	Everolimusum	Afinitor, tabl. , 10 mg	30 tabl.	5909990711598	2012-07-01	2 lata	1086.0, Ewerolimus	16 159,18	17 290,32	17 290,32	B.10.	bezpłatne	0 zł
84	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 1200, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1200 j.m.	1 zest.	5909990930500	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	3 740,27	4 002,09	2 036,17	B.15.	bezpłatne	0 zł
85	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 300, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 300 j.m.	1 zest.	5909990930579	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	994,57	1 064,19	509,04	B.15.	bezpłatne	0 zł
86	Factor IX coagulationis humanus	Berinin P 600, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 600 j.m.	1 zest.	5909990930562	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 514,46	1 620,47	1 018,09	B.15.	bezpłatne	0 zł
87	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 1200 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1200 j.m.	1 zest.	5909990645220	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 902,96	2 036,17	2 036,17	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
88	Factor IX coagulationis humanus	Immunine 600 IU, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 600 j.m.	1 zest.	5909990643110	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	951,48	1 018,08	1 018,08	B.15.	bezpłatne	0 zł
89	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 j.m./ml	1 fiol. á 5 ml	5909990623549	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 444,42	1 545,53	848,40	B.15.	bezpłatne	0 zł
90	Factor IX coagulationis humanus	Mononine, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 j.m./ml	1 fiol. á 10ml	5909990623563	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 759,23	2 952,38	1 696,81	B.15.	bezpłatne	0 zł
91	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 1000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 amp.	5909990799374	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	2 106,00	2 253,42	1 696,81	B.15.	bezpłatne	0 zł
92	Factor IX coagulationis humanus	Octanine F 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990799367	2012-07-01	2 lata	1091.2, Factor IX coagulationis humanus	1 053,00	1 126,71	848,40	B.15.	bezpłatne	0 zł
93	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate P 1000, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 1000 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928057	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 701,08	2 890,16	2 288,09	B.15.	bezpłatne	0 zł
94	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate P 250, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 250 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928033	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	702,59	751,77	572,02	B.15.	bezpłatne	0 zł
95	Factor VIII coagulationis humanus	Beriate P 500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 500 j.m.	1 fiol.liof. (+ rozp.)	5909990928040	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 233,53	1 319,88	1 144,05	B.15.	bezpłatne	0 zł
96	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate Baxter 1000, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573615	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 423,44	1 523,08	1 523,08	B.15.	bezpłatne	0 zł
97	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate Baxter 250, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m./fiol.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573554	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	355,86	380,77	380,77	B.15.	bezpłatne	0 zł
98	Factor VIII coagulationis humanus	Immunate Baxter 500, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol.s.subs. (+ 1 rozp.+ 1zest.)	5909990573561	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	711,72	761,54	761,54	B.15.	bezpłatne	0 zł
99	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 1 000 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 000 j.m.	1 amp.	5909990825349	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	2 138,40	2 288,09	2 288,09	B.15.	bezpłatne	0 zł
100	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 250 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 amp.	5909990825301	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	534,60	572,02	572,02	B.15.	bezpłatne	0 zł
101	Factor VIII coagulationis humanus	Octanate 500 IU, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 amp.	5909990825332	2012-07-01	2 lata	1090.2, Factor VIII coagulationis humanus	1 069,20	1 144,04	1 144,04	B.15.	bezpłatne	0 zł
102	Galsulfaseum	NAGLAZYME , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990614745	2012-07-01	2 lata	1060.0, Galsulfase	7 001,64	7 491,75	7 491,75	B.26.	bezpłatne	0 zł
103	Gefitynibum	Iressa, tabl. powł., 250 mg	30 tabl.	5909990717231	2012-07-01	2 lata	1087.0, Gefitynibum	9 612,00	10 284,84	10 284,84	B.6.	bezpłatne	0 zł
104	Glatirameri acetas	Copaxone, roztwór do wstrzykiwań, 20 mg/ml	28 amp.-strz. á 1 ml	5909990017065	2012-01-01	2 lata	1061.0, Glatirameri acetas	2 700,00	2 889,00	2 889,00	B.29.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
105	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 50 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990052684	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	420,50	449,94	449,93	B.37.	bezpłatne	0 zł
106	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 100 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990052707	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	841,00	899,87	899,86	B.37.	bezpłatne	0 zł
107	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 200 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990052745	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	1 682,00	1 799,74	1 799,72	B.37.	bezpłatne	0 zł
108	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 75 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990052868	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	630,75	674,90	674,90	B.37.	bezpłatne	0 zł
109	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 150 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990052875	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	1 261,49	1 349,79	1 349,79	B.37.	bezpłatne	0 zł
110	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 30 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990661008	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	252,30	269,96	269,96	B.37.	bezpłatne	0 zł
111	Glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	Mircera, roztwór do wstrzykiwań, 120 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990661046	2012-07-01	2 lata	1043.2, czynniki stymulujące erytropoezę - glikol metoksy polietylenowy epoetyny beta	1 009,20	1 079,84	1 079,83	B.37.	bezpłatne	0 zł
112	Idursulfasum	Elaprased, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 3 ml	5909990053742	2012-07-01	2 lata	1062.0, Idursulfase	11 340,00	12 133,80	12 133,80	B.25.	bezpłatne	0 zł
113	Iloprost	Ventavis , roztwór do inhalacji z nebulizatora, 10 mcg	30 amp. á 1 ml	5909990609079	2012-07-01	2 lata	1063.0, Iloprost	1 807,13	1 933,63	1 933,63	B.31.	bezpłatne	0 zł
114	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 100 mg	60 tabl.	5909990001057	2012-07-01	2 lata	1064.0, Imatynib	4 488,00	4 802,16	4 802,16	B.7.; B.3.; B.14.	bezpłatne	0 zł
115	Imatinibum	Glivec, tabl. powł., 400 mg	30 tabl.	5909990001071	2012-07-01	2 lata	1064.0, Imatynib	8 976,00	9 604,32	9 604,32	B.7.; B.3.; B.14.	bezpłatne	0 zł
116	Imiglucerasum	Cerezyme, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 400 j.m.	1 fiol.s.subs.	5909990943012	2012-07-01	2 lata	1065.0, Imiglucerasum	7 236,00	7 742,52	7 742,52	B.23.	bezpłatne	0 zł
117	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990741038	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 004,40	1 074,71	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
118	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990797868	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 040,04	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
119	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 200 ml	5909990797875	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 944,00	2 080,08	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
120	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 400 ml	5909990797882	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 017,60	4 298,83	3 466,80	B.17.	bezpłatne	0 zł
121	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990797899	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	486,00	520,02	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł
122	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990836055	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 008,80	2 149,42	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
123	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 200 ml	5909990836062	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 017,60	4 298,83	3 466,80	B.17.	bezpłatne	0 zł
124	Immunoglobulinum humanum	FLEBOGAMMA DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990836079	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 040,04	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
125	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990869541	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	243,42	260,46	187,79	B.17.	bezpłatne	0 zł
126	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990869572	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	462,21	494,56	375,58	B.17.	bezpłatne	0 zł
127	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990869657	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	914,72	978,75	751,15	B.17.	bezpłatne	0 zł
128	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 1 g	1 fiol. á 10 ml	5909990425143	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	205,20	219,56	173,34	B.17.	bezpłatne	0 zł
129	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990425150	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	548,91	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł
130	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 5 g	1 fl. á 50 ml	5909990425167	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 097,82	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
131	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990425174	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 195,64	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
132	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 20 g	1 fiol. á 200 ml	5909990425181	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 391,28	3 466,80	B.17.	bezpłatne	0 zł
133	Immunoglobulinum humanum	Kiovig , roztwór do infuzji, 30 g	1 fiol. á 300 ml	5909990782208	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	6 156,00	6 586,92	5 200,20	B.17.	bezpłatne	0 zł
134	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990725786	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 063,80	1 138,27	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
135	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990725793	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 106,00	2 253,42	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
136	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 200 ml	5909990725809	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 212,00	4 506,84	3 466,80	B.17.	bezpłatne	0 zł
137	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990725823	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	594,00	635,58	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł
138	Immunoglobulinum humanum	Vivaglobin, roztwór do wstrzykiwań podskórnych, 0,16 g/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990571642	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	280,80	300,46	300,46	B.17.	bezpłatne	0 zł
139	Immunoglobulinum humanum normale	Gammanorm, roztwór do wstrzykiwań, 165 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990729883	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	442,80	473,80	309,85	B.17.	bezpłatne	0 zł
140	Immunoglobulinum humanum normale	Subcuvia, roztwór do wstrzykiwań, 0,16 g/ml	10 ml	5909990420490	2012-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	367,20	392,90	300,46	B.17.	bezpłatne	0 zł
141	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Gammagard S/D, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 2,5 g	1 fiol. z prosz. + 1 rozpuszczalnik	5909990756117	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	540,00	577,80	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł
142	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Gammagard S/D, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 5 g	1 fiol. z prosz. + 1 rozpuszczalnik	5909990756216	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 080,00	1 155,60	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
143	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol. á 50 ml + zest. do infuzji	5909990049851	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	548,91	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł
144	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol. á 20 ml	5909990049868	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	205,20	219,56	173,34	B.17.	bezpłatne	0 zł
145	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol. á 100 ml + zest. do infuzji	5909990049875	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 097,82	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
146	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Ig VENA, roztwór do infuzji, 50 g/l	1 fiol. á 200 ml + zest. do infuzji	5909990049882	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 116,80	2 264,98	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
147	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10% (100 ml , 10g), roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but. á 100 ml	5909990763887	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 592,00	2 773,44	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
148	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10% (200ml , 20g), roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but. á 200 ml	5909990763894	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	5 292,00	5 662,44	3 466,80	B.17.	bezpłatne	0 zł
149	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10% (20ml , 2g), roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but. á 20 ml	5909990763863	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	518,40	554,69	346,68	B.17.	bezpłatne	0 zł
150	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10% (50ml , 5g), roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but. á 50 ml	5909990763870	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 323,00	1 415,61	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
151	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam (5% 10g), roztwór do infuzji, 10 g/200ml	1 but. á 200 ml	5909990762712	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 592,00	2 773,44	1 733,40	B.17.	bezpłatne	0 zł
152	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam (5% 2,5g), roztwór do infuzji, 2,5 g/50ml	1 but. á 50 ml	5909990762514	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	648,00	693,36	433,35	B.17.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
153	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam (5% 5g), roztwór do infuzji, 5 g/100ml	100 ml	5909990762613	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 296,00	1 386,72	866,70	B.17.	bezpłatne	0 zł
154	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Sandoglobulin P, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 3 g	1 but. (3 g)	5909990354313	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	486,00	520,02	520,02	B.17.	bezpłatne	0 zł
155	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Sandoglobulin P, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 6 g	1 but. (6 g)	5909990354412	2012-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 040,04	1 040,04	B.17.	bezpłatne	0 zł
156	Infliximabum	Remicade, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 0,1 g	1 fiol. á 20 ml	5909990900114	2012-07-01	2 lata	1050.3, blokery TNF - infliksimab	2 113,80	2 261,77	2 261,77	B.35.; B.33.; B.36.; B.32.	bezpłatne	0 zł
157	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 3 000 000 j.m.	1 amp. á 1 ml	5909990861118	2012-07-01	2 lata	1024.1, interferonum alfa	105,84	113,25	113,25	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
158	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 6 000 000 j.m./ml	1 amp. á 1 ml	5909990861217	2012-07-01	2 lata	1024.1, interferonum alfa	211,68	226,50	226,50	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
159	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	50,33	53,85	53,85	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
160	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	100,67	107,72	107,72	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
161	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	150,99	161,56	161,56	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
162	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 25 mln j.m./2,5 ml	1 fiol. a 2,5 ml + 6 zest. (1 zest.: strzykawka + igła do wstrzykiwań + 2 waciki)	5909990004805	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	419,58	448,95	448,95	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
163	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz. a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	323,25	323,25	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
164	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz. a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	538,73	538,73	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
165	Interferonum beta-1a	Avonex, roztwór do wstrzykiwań, 30 mcg	4 amp.-strz. (+ 4 igły)	5909990008148	2012-07-01	2 lata	1024.41, Interferonum beta 1a a 30 mcg	2 824,20	3 021,89	3 021,89	B.29.	bezpłatne	0 zł
166	Interferonum beta-1a	Rebif 44, roztwór do wstrzykiwań, 44 mcg/0,5 ml	4 wkł. a 1,5 ml	5909990728497	2012-07-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 167,72	4 459,46	4 372,79	B.29.	bezpłatne	0 zł
167	Interferonum beta-1a	Rebif 44 , roztwór do wstrzykiwań, 44 mcg/0,5 ml	12 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990874934	2012-07-01	2 lata	1024.43, Interferonum beta 1a a 44 mcg	4 086,72	4 372,79	4 372,79	B.29.	bezpłatne	0 zł
168	Interferonum beta-1a	Rebif 8,8 mcg/0,1 ml; 22 mcg/0,25 ml, roztwór do wstrzykiwań podskórnych, 24 mln j.m./ml	2 wkł. a 1,5 ml	5909990728503	2012-07-01	2 lata	1024.42, Interferonum beta 1a a 22 mcg	3 528,36	3 775,35	3 775,35	B.29.	bezpłatne	0 zł
169	Interferonum beta-1a	Rebif 8,8 mcg/0,2 ml; 22 mcg/0,5 ml , roztwór do wstrzykiwań podskórnych, 8,8 mcg/(2,4 mln j.m.)/0,2 ml, 22 mcg/(6 mln j.m.)/0,5 ml mcg (j.m.)/ml	6 amp.strz.0,2 ml+6 amp.strz.0,5 ml	5909990568819	2012-07-01	2 lata	1024.42, Interferonum beta 1a a 22 mcg	3 818,88	4 086,20	4 086,20	B.29.	bezpłatne	0 zł
170	Interferonum beta-1b	Betaferon, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg/ml	15 zest.	5909990619375	2012-07-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	3 057,48	3 271,50	3 271,50	B.29.	bezpłatne	0 zł
171	Interferonum beta-1b	Extavia, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 mcg/ml	15 fiol. (+15 a.-strz. rozp. á 1,2 ml)	5909990650996	2012-07-01	2 lata	1024.5, Interferonum beta 1b	2 862,00	3 062,34	3 062,34	B.29.	bezpłatne	0 zł
172	Lamivudinum	ZEFFIX, tabl. powł., 100 mg	28 tabl.	5909990479610	2012-01-01	2 lata	1067.0, Lamivudinum	225,70	241,50	241,50	B.1.	bezpłatne	0 zł
173	Lapatinibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	70 tabl. (blist.)	5909990084340	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatinib	4 305,00	4 606,35	4 606,35	B.9.	bezpłatne	0 zł
174	Lapatinibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	140 tabl.(2 blist.po 70 szt.)	5909990084357	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatinib	8 610,00	9 212,70	9 212,70	B.9.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
175	Lapatynibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	84 tabl. (blist.)	5909990763993	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	5 166,00	5 527,62	5 527,62	B.9.	bezpłatne	0 zł
176	Lapatynibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	70 tabl.(but.)	5909990851966	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	4 305,00	4 606,35	4 606,35	B.9.	bezpłatne	0 zł
177	Lapatynibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	140 tabl.(but.)	5909990851973	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	8 610,00	9 212,70	9 212,70	B.9.	bezpłatne	0 zł
178	Lapatynibum	TYVERB, tabl. powł., 250 mg	84 tabl. (but.)	5909990851980	2012-07-01	2 lata	1068.0, Lapatynib	5 166,00	5 527,62	5 527,62	B.9.	bezpłatne	0 zł
179	Laronidasum	Aldurazyme, konc.do wł.doż. , 100 j.m./ml	1 fiol. á 5 ml	5909990005673	2012-07-01	2 lata	1069.0, Laronidasum	2 808,00	3 004,56	3 004,56	B.24.	bezpłatne	0 zł
180	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2012-07-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	318,43	318,43	B.18.	bezpłatne	0 zł
181	Mecaserminum	INCRELEX, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol. á 4 ml	5909990076024	2012-07-01	2 lata	1071.0, Mecasermine	2 538,04	2 715,70	2 715,70	B.20.	bezpłatne	0 zł
182	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,15 ml	5909990791255	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	53,09	56,81	28,95	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
183	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,2 ml	5909990791309	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	50,45	53,98	38,60	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
184	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990791361	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	65,55	70,14	57,91	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
185	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,4 ml	5909990791446	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	81,02	86,69	77,21	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
186	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990791491	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	90,20	96,51	96,51	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
187	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,25 ml	5909990822171	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	58,00	62,06	48,26	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
188	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,35 ml	5909990822195	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	73,29	78,42	67,56	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
189	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. á 0,45 ml	5909990822201	2012-07-01	2 lata	1028.1, Methotrexatum s.c.	85,55	91,54	86,86	B.34.; B.33.	bezpłatne	0 zł
190	Nilotinibum	Tasigna, kaps., 200 mg	112 kaps.	5909990073535	2012-07-01	2 lata	1072.0, Nilotynib	14 672,01	15 699,05	15 699,05	B.14.	bezpłatne	0 zł
191	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990224302	2012-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	901,08	964,16	785,81	B.15.	bezpłatne	0 zł
192	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990224340	2012-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	3 603,96	3 856,24	3 143,24	B.15.	bezpłatne	0 zł
193	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990224357	2012-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	5 406,46	5 784,91	4 714,86	B.15.	bezpłatne	0 zł
194	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990669110	2012-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	1 802,15	1 928,30	1 571,62	B.15.	bezpłatne	0 zł
195	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2 000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990697441	2012-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	7 208,61	7 713,21	6 286,48	B.15.	bezpłatne	0 zł
196	Octocog alfa	Advate, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 3000 j.m.	1 fiol. (+ rozp. 5 ml +akcesoria)	5909990697458	2012-01-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	10 812,92	11 569,82	9 429,72	B.15.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
197	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 250 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+łącznik fiol.)	5909990020775	2012-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	734,40	785,81	785,81	B.15.	bezpłatne	0 zł
198	Octocog alfa	Kogenate Bayer, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 j.m.	1 fiol. (+amp-strz.+łącznik fiol.)	5909990020782	2012-07-01	2 lata	1090.1, Factor VIII coagulationis humanus recombinat	1 468,80	1 571,62	1 571,62	B.15.	bezpłatne	0 zł
199	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. (+ rozp. 1 ml)	5909990815616	2012-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	2 265,30	2 423,87	2 423,87	B.40.	bezpłatne	0 zł
200	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 fiol. (+ rozp. 1 ml)	5909990815715	2012-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	4 530,60	4 847,74	4 847,74	B.40.	bezpłatne	0 zł
201	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990646531	2012-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	1 728,00	1 848,96	1 848,96	B.4.	bezpłatne	0 zł
202	Panitumumabum	Vectibix, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990646555	2012-07-01	2 lata	1096.0, Leki p-nowotworowe, przeciwciała monoklonalne - panitumumab	6 912,00	7 395,84	7 395,84	B.4.	bezpłatne	0 zł
203	Peginterferonum alfa-2a	Pegasy, roztwór do wstrzykiwań, 135 mcg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881192	2012-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	711,54	650,03	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
204	Peginterferonum alfa-2a	Pegasy, roztwór do wstrzykiwań, 180 mcg/0,5 ml	1 wstrz. + 2 gaziki nasączone alkoholem	5909990881260	2012-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	866,70	866,70	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
205	Peginterferonum alfa-2a	Pegasy, roztwór do wstrzykiwań, 270 mcg/ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml (+igła)	5909990984718	2012-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	664,99	711,54	650,03	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
206	Peginterferonum alfa-2a	Pegasy, roztwór do wstrzykiwań, 360 mcg/ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml (+igła)	5909990984817	2012-07-01	2 lata	1074.1, Peginterferonum alfa 2a	810,00	866,70	866,70	B.2.; B.1.	bezpłatne	0 zł
207	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,05 mg/0,5ml	1 zest. (1 wstrz.+1 igła+ 2 waciki)	5909991039110	2012-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	297,00	317,79	317,79	B.2.	bezpłatne	0 zł
208	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,12 mg/0,5ml	1 zest.	5909991039219	2012-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	712,80	762,70	762,70	B.2.	bezpłatne	0 zł
209	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,08 mg/0,5ml	1 zest.	5909991039318	2012-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	475,20	508,46	508,46	B.2.	bezpłatne	0 zł
210	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,15 mg/0,5ml	1 zest.	5909991039417	2012-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	891,00	953,37	953,37	B.2.	bezpłatne	0 zł
211	Peginterferonum alfa-2b	PegIntron, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 0,1 mg/0,5ml	1 zest.	5909991039516	2012-07-01	2 lata	1074.2, Peginterferonum alfa 2b	594,00	635,58	635,58	B.2.	bezpłatne	0 zł
212	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.s.subs.	5909990080205	2012-01-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	817,59	817,59	B.6.	bezpłatne	0 zł
213	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.s.subs.	5909990009664	2012-01-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 089,67	4 089,67	B.6.	bezpłatne	0 zł
214	Ribavirinum	Rebetol, kaps. twarde, 200 mg	140 kaps.	5909990999828	2012-07-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 577,26	1 687,67	1 687,67	B.2.	bezpłatne	0 zł
215	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol. á 10 ml	5909990418817	2012-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 616,16	2 616,16	B.33.; B.12.	bezpłatne	0 zł
216	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990418824	2012-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 540,40	6 540,40	B.33.; B.12.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
217	Sildenafilum	Revatio, tabl. powł., 20 mg	90 tabl.	5909990423040	2012-01-01	2 lata	1076.0, Sildenafilum	2 340,67	2 504,52	2 504,52	B.31.	bezpłatne	0 zł
218	Somatropinum	Genotropin 12, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 12 mg	1 fiol. (+1 rozp.)	5909990771813	2012-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 082,57	1 158,35	1 048,66	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
219	Somatropinum	Genotropin 5,3, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5,3 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990671014	2012-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	480,70	514,35	463,16	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
220	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 3,3 mg/ml	5 wkł. a 1,5 ml	5909990050161	2012-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 836,00	1 964,52	1 964,52	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
221	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 6,7 mg/ml	5 wkł. a 1,5 ml	5909990072897	2012-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	4 104,00	4 391,28	4 391,28	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
222	Sorafenibum	Nexavar, tabl. powł., 200 mg	112 tabl.	5909990588169	2012-07-01	2 lata	1078.0, Sorafenib	15 660,00	16 756,20	16 756,20	B.5.; B.10.	bezpłatne	0 zł
223	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 12,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079377	2012-07-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	5 340,36	5 714,19	5 714,19	B.3.; B.10.	bezpłatne	0 zł
224	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 25 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079384	2012-07-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	10 680,72	11 428,37	11 428,37	B.3.; B.10.	bezpłatne	0 zł
225	Sunitinibum	Sutent, kaps. twarde, 50 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990079391	2012-07-01	2 lata	1079.0, Sunitynib	21 361,45	22 856,75	22 856,75	B.3.; B.10.	bezpłatne	0 zł
226	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps. (saszet.)	5909990672158	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	218,16	233,43	153,69	B.11.	bezpłatne	0 zł
227	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps. (saszet.)	5909990672172	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 090,80	1 167,16	768,47	B.11.	bezpłatne	0 zł
228	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps. (saszet.)	5909990672196	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	2 727,00	2 917,89	1 921,18	B.11.	bezpłatne	0 zł
229	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 0,14 g	5 kaps. (saszet.)	5909990672219	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 527,12	1 634,02	1 075,86	B.11.	bezpłatne	0 zł
230	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps. (saszet.)	5909990672233	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 963,44	2 100,88	1 383,25	B.11.	bezpłatne	0 zł
231	Temozolomidum	Temodal, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps. (saszet.)	5909990716999	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	54,54	58,36	38,42	B.11.	bezpłatne	0 zł
232	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps. (but.)	4037353009967	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,91	38,42	38,42	B.11.	bezpłatne	0 zł
233	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps. (but.)	4037353009974	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	143,64	153,69	153,69	B.11.	bezpłatne	0 zł
234	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps. (but.)	4037353009981	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	718,20	768,47	768,47	B.11.	bezpłatne	0 zł
235	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps. (but.)	4037353009998	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 005,48	1 075,86	1 075,86	B.11.	bezpłatne	0 zł
236	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps. (but.)	4037353010000	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 292,76	1 383,25	1 383,25	B.11.	bezpłatne	0 zł
237	Temozolomidum	Temomedac, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps. (but.)	4037353010017	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 795,50	1 921,19	1 921,18	B.11.	bezpłatne	0 zł
238	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps.	5909990805082	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	27,00	28,89	28,89	B.11.	bezpłatne	0 zł
239	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps.	5909990805105	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	108,00	115,56	115,56	B.11.	bezpłatne	0 zł
240	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps.	5909990805136	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	518,40	554,69	554,69	B.11.	bezpłatne	0 zł
241	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps.	5909990805150	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	756,00	808,92	808,92	B.11.	bezpłatne	0 zł
242	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps.	5909990805174	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	972,00	1 040,04	1 040,04	B.11.	bezpłatne	0 zł
243	Temozolomidum	TEMOSTAD, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps.	5909990805198	2012-01-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 447,20	1 548,50	1 548,50	B.11.	bezpłatne	0 zł
244	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 5 mg	5 kaps. (but.)	5909990744701	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	35,91	38,42	38,42	B.11.	bezpłatne	0 zł
245	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 20 mg	5 kaps. (but.)	5909990744725	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	143,64	153,69	153,69	B.11.	bezpłatne	0 zł
246	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 100 mg	5 kaps. (but.)	5909990744749	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	718,20	768,47	768,47	B.11.	bezpłatne	0 zł
247	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 140 mg	5 kaps. (but.)	5909990744763	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 005,48	1 075,86	1 075,86	B.11.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
248	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 180 mg	5 kaps. (but.)	5909990744787	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 292,76	1 383,25	1 383,25	B.11.	bezpłatne	0 zł
249	Temozolomidum	Temozolomide Teva, kaps. twarde, 250 mg	5 kaps. (but.)	5909990746057	2012-07-01	2 lata	1080.0, Temozolomidum	1 795,50	1 921,19	1 921,18	B.11.	bezpłatne	0 zł
250	Tenofovir disoproxilum fumaratum	Viread, tabl. powł., 245 mg	30 tabl.	5909990009589	2012-01-01	2 lata	1051.0, analogi nukleozydowe/nukleotydydowe inne niż lamiwudyna	1 591,92	1 703,35	1 703,35	B.1.	bezpłatne	0 zł
251	Tobramycinum	Bramitob, płyn do inhalacji z nebulizatora w pojemniku jednodawkowym, 300 mg/4 ml, 300 mg/4ml	56 poj. á 4 ml	5909990045976	2012-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	8 316,00	8 898,12	8 898,12	B.27.	bezpłatne	0 zł
252	Tobramycinum	Tobi, płyn do inhalacji z nebulizatora, 300 mg/5ml	56 amp. á 5 ml	5909991056216	2012-07-01	2 lata	1081.0, Tobramycinum	6 696,00	7 164,72	7 164,72	B.27.	bezpłatne	0 zł
253	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Botox , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 Jednostka Allergan	1 fiol.	5909990674817	2012-07-01	2 lata	1055.2, toksyny botulinowe - 2	612,38	655,25	655,25	B.28.; B.30.	bezpłatne	0 zł
254	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	DYSPOORT, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 500 j.	1 fiol. á 500j.(LD50)	5909990729227	2012-07-01	2 lata	1055.3, toksyny botulinowe - 3	1 127,52	1 206,45	1 206,45	B.28.; B.30.	bezpłatne	0 zł
255	Toxinum botulinicum typum A ad iniectabile	Xeomin , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 100 j.	1 fiol. á 100j. (LD50)	5909990643950	2012-07-01	2 lata	1055.1, toksyny botulinowe - 1	583,20	624,02	624,02	B.28.	bezpłatne	0 zł
256	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 0,25 mg	1 fiol.	5909990635177	2012-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	2 214,00	2 368,98	2 368,98	B.8.	bezpłatne	0 zł
257	Trabectedinum	Yondelis, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990635184	2012-07-01	2 lata	1088.0, Trabectedin	8 478,00	9 071,46	9 071,46	B.8.	bezpłatne	0 zł
258	Trastuzumabum	Herceptin, proszek do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol. á 15 ml	5909990855919	2012-07-01	2 lata	1082.0, Trastuzumabum	2 700,00	2 889,00	2 889,00	B.9.	bezpłatne	0 zł
259	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990046805	2012-07-01	2 lata	1083.0, treprostynilum	12 690,00	13 578,30	13 578,30	B.31.	bezpłatne	0 zł
260	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 2,5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990046850	2012-07-01	2 lata	1083.0, treprostynilum	31 726,08	33 946,91	33 946,91	B.31.	bezpłatne	0 zł
261	Treprostynilum	Remodulin, roztwór do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990046867	2012-07-01	2 lata	1083.0, treprostynilum	63 453,24	67 894,97	67 894,97	B.31.	bezpłatne	0 zł
262	Triptorelinum	Diphereline SR 3,75, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny o przedłużonym uwalnianiu do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 fiol.pr. (+amp-st.z rozp.+igły)	5909990486915	2012-01-01	2 lata	1070.0, analogi gonadoliberyny	289,98	310,28	310,28	B.18.	bezpłatne	0 zł

LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
1. Kryteria kwalifikacji 1.1. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 lat, chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, charakteryzujący się obecnością HBV DNA w surowicy oraz antygenu HBs przez czas dłuższy niż 6 miesięcy oraz spełniający dwa spośród trzech poniższych kryteriów: 1) poziom wirerii HBV DNA powyżej 2000 IU/mL dla osób HBe (-) i powyżej 20 000 IU/mL dla osób HBe (+); 2) aktywność AIAT przekraczająca górną granicę normy w co najmniej trzech oznaczeniach wykonanych w okresie nie krótszym niż trzy miesiące i nie dłuższym niż 12 miesięcy; 3) zmiany histologiczne w wątrobie potwierdzające rozpoznanie przewlekłego zapalenia wątroby; w uzasadnionych przypadkach w ocenie stopnia nasilenia włóknienia wątrobowego można uwzględniać nieinwazyjne metody badania o potwierdzonej naukowo wiarygodności diagnostycznej: a) badanie elastograficzne, fibroscan, b) badanie metodą fibrotest. 1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy z marskością wątroby oraz z wykrywalnym HBV DNA niezależnie od poziomu transaminaz (świadczeniobiorcy z niewyrównaną marskością wątroby są leczeni w trybie pilnym, z zastrzeżeniem ust. 4 pkt 1). 1.3. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy oczekujący na przeszczep narządowy niezależnie od poziomu wirerii HBV DNA i stwierdzonego poziomu aktywności AIAT. 2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 lat stosuje się wyłącznie interferon rekombinowany alfa-2b. 3. Lekiem pierwszego rzutu w terapii pacjentów z przewlekłym wirusowym zapaleniem wątroby typu B dotychczas nieleczonych są interferony stosowane w monoterapii, o ile nie ma przeciwwskazań do ich podania.	1. Interferony: 1) interferon pegylowany alfa-2a: - roztwór do wstrzykiwań: 135 µg/0,5 ml oraz 180 µg/0,5 ml; 2) interferon rekombinowany alfa-2a: a) ampułkostrzykawki zawierające 3 mln j.m./0,5 ml, b) ampułkostrzykawki zawierające 6 mln j.m./0,5 ml, c) ampułkostrzykawki zawierające 9 mln j.m./0,5 ml; 3) interferon rekombinowany alfa-2b - wielodawkowy automatyczny dozownik po 18 MIU, 30 MIU lub 60 MIU, zawierający 1,2 ml roztworu o stężeniu 15 mln j.m./ml (6 dawek po 3 mln j.m.) lub 25 mln j.m./ml (6 dawek po 5 mln j.m.), lub 50 mln j.m./ml (6 dawek po 10 mln j.m.); 4) naturalny interferon leukocytarny: a) ampułki po 3 000 000 j.m., b) ampułki po 6 000 000 j.m. Interferony dawkuje się zgodnie z zaleceniami zawartymi w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. Czas leczenia interferonami nie może przekroczyć 48 tygodni. 2. Analogi nukleozydowe lub nukleotydydowe 1) lamiwudyna - tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletka; 2) entekawir: a) tabletki po 0,5 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio nieleczonych analogami nukleozydowymi	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonem 1) poziom wirerii HBV DNA; 2) oznaczenie antygenu HBs; 3) oznaczenie antygenu HBe; 4) oznaczenie przeciwciał anti-HBe; 5) oznaczenie przeciwciał anti-HCV; 6) oznaczenie przeciwciał anti-HIV; 7) morfologia krwi; 8) oznaczenie poziomu AIAT; 9) proteinogram; 10) oznaczenie poziomu glukozy; 11) czas lub wskaźnik protrombinowy; 12) oznaczenie autoprzeciwciał; 13) oznaczenie poziomu TSH; 14) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 15) oznaczenie stężenia mocznika i kreatyniny; 16) USG jamy brzusznej; 17) biopsja wątroby - w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji; 18) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym. 2. Monitorowanie leczenia interferonem 1) w dniu rozpoczęcia terapii: a) morfologia krwi, b) oznaczenie poziomu AIAT, c) czas lub wskaźnik protrombinowy, d) oznaczenie stężenia kreatyniny, e) oznaczenie poziomu AFP;

Preferowanym interferonem ze względu na wyniki leczenia jest interferon pegylowany alfa-2a, a pozostałe interferony bierze się pod uwagę tylko w szczególnych sytuacjach, podanych w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. 4. Choroby lub stany wykluczające stosowanie interferonów 1) niewyrównana marskość wątroby; 2) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa; 3) niewyrównana cukrzyca insulinozależna; 4) choroby o podłożu autoimmunologicznym, z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1); 5) niewyrównana nadczynność tarczycy; 6) retinopatia (po konsultacji okulistycznej); 7) padaczka (po konsultacji neurologicznej); 8) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających; 9) ciąża lub karmienie piersią; 10) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej); 11) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematatoonkologicznej lub hematologicznej); 12) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. 5. Kryteria wyłączenia z leczenia interferonem 1) brak odpowiedzi po 12 tygodniach leczenia definiowanej jako zmniejszenie poziomu wirerii HBV DNA o co najmniej 1 log₁₀; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości lub nietolerancji na substancję czynną lub pomocniczą; 3) choroby lub stany wymienione w ust. 4 ujawnione w trakcie leczenia interferonem. 6.1. W przypadkach niemożności zastosowania interferonów lub ich nieskuteczności należy rozważyć stosowanie analogów nukleozydowych lub nukleotydowych. 6.2. U pacjentów HBeAg (-) leczenie należy rozpocząć od lamiwudyny, a u osób HBeAg (+) leczenie należy rozpocząć od innego analogu nukleozydowego lub nukleotydowego stosowanego w monoterapii. W ramach programu stosuje się następujące analogi nukleozydowe lub nukleotydowe: 1) adefowir, entekawir lub tenofowir - u pacjentów HBeAg (+) oraz HBeAg	lub nukleotydowymi, b) tabletki po 1,0 mg - raz dziennie 1 tabletka u osób uprzednio leczonych analogami nukleozydowymi lub nukleotydowymi; 3) adefowir - tabletki po 10,0 mg - raz dziennie 1 tabletka; 4) tenofowir - tabletki po 245 mg - raz dziennie 1 tabletka.	2) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu: a) morfologia krwi, b) oznaczenie poziomu AIAT; 3) w 4, 12, 24, 48 tygodniu - oznaczenie stężenia kreatyniny; 4) w 12 tygodniu: a) poziom wirerii HBV DNA, b) oznaczenie antygenu HBsAg; 5) w 24, 48 tygodniu: a) oznaczenie antygenu HBsAg, b) oznaczenie antygenu HBeAg, c) oznaczenie przeciwciał anti-HBe, d) poziom wirerii HBV DNA; 6) w 12, 24, 36, 48 tygodniu: a) oznaczenie poziomu TSH, b) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 7) w 48 tygodniu: a) proteinogram, b) czas lub wskaźnik protrombinowy, c) oznaczenie poziomu AFP, d) USG jamy brzusznej. 3. Badania przy kwalifikacji do leczenia analogami nukleozydów lub nukleotydów 1) poziom wirerii HBV DNA; 2) oznaczenie antygenu HBe; 3) oznaczenie przeciwciał anti-HBe; 4) wiogram (lekooporność); 5) morfologia krwi; 6) oznaczenie poziomu AIAT; 7) proteinogram;

(-) ; 2) lamiwudynę - u pacjentów HBeAg (-). 6.3. Po pierwszych 12 tygodniach leczenia analogami nukleozydowymi lub nukleotydydowymi należy ocenić ich skuteczność. Dla kontynuacji leczenia określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydydowym konieczne jest obniżenie początkowych wartości wirerii HBV DNA co najmniej o 1 log₁₀. 6.4. W uzasadnionych przypadkach leczenie określonym analogiem nukleozydowym lub nukleotydydowym może być kontynuowane do 24 tygodnia, do ponownej oceny skuteczności, zgodnie z ust. 6.5. W innych przypadkach należy zmienić lek po uzyskaniu wyniku lekooporności i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia. 6.5. Po 24 tygodniach terapii należy ponownie ocenić jej skuteczność poprzez ilościowe oznaczenie poziomu wirerii HBV DNA. W wypadku niewykrywalnego HBV DNA leczenie należy kontynuować do osiągnięcia punktu końcowego leczenia. W innym wypadku należy zmienić lek po uzyskaniu wyniku wiogramu i sprawdzeniu adherencji pacjenta do leczenia. 6.6. U świadczeniobiorców HBeAg (-), uprzednio nieleczonych, poddanych terapii lamiwudyną, u których stwierdza się spadek wirerii HBV DNA w 24 tygodniu powyżej 1 log₁₀ można kontynuować podawanie leku do osiągnięcia niewykrywalnego HBV DNA w 48 tygodniu. 7. W przypadku wyczerpania opcji terapeutycznych i nieuzyskania nieoznaczalnej wirerii HBV DNA, zwłaszcza u pacjentów z marskością wątroby, w przypadkach uzasadnionych, należy rozważyć leczenie równocześnie dwoma analogami nukleozydowymi albo interferonem, z zastrzeżeniem ust. 4 pkt 1. Wniosek na taki sposób leczenia powinien być pozytywnie zaopiniowany przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób zakaźnych i zaakceptowany przez konsultanta krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych. 8. Określenie czasu leczenia w programie 8.1. Leczenie można zakończyć u osób leczonych dłużej niż rok, po stwierdzeniu: 1) serokonwersji w układzie "s" lub 2) dwukrotnie ujemnych wyników oznaczenia HBV DNA wykonanych w odstępach co najmniej 3 miesięcy. Badania wykonuje się w medycznym laboratorium diagnostycznym posiadającym odpowiedni certyfikat jakości. 8.2. W przypadku pacjentów z marskością wątroby i po przeszczepach		

narządowych terapię należy stosować bez ograniczeń czasowych		

B.2. LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1.1. Do programu kwalifikowani są świadczeniobiorcy w wieku powyżej 3 roku życia, chorzy na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C i spełniający poniższe kryteria: 1) obecność wirerii HCV RNA w surowicy krwi lub w tkance wątrobowej; 2) obecność przeciwciał anti-HCV; 3) zmiany zapalne i włóknienie w obrazie histopatologicznym wątroby; u pacjentów z genotypem 2 i 3 oraz w innych uzasadnionych przypadkach można odstąpić od biopsji wątroby, uwzględniając wyniki nieinwazyjnych metod badania o potwierdzonej naukowo wiarygodności diagnostycznej: a) badania elastograficznego, fibroskanu, b) badania metodą fibrotest. 1.2. Do programu są kwalifikowani świadczeniobiorcy powyżej 3 roku życia z pozawątrobową manifestacją zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym. 2. U świadczeniobiorców w wieku od 3 do 18 roku życia stosuje się wyłącznie interferon pegylowany alfa-2b albo rekombinowany alfa-2b. 3. Interferony pegylowane alfa w ramach programu mogą być stosowane: 1) w monoterapii: a) u świadczeniobiorców dializowanych, b) u świadczeniobiorców przed i po przeszczepach narządowych, c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę;	1. Interferon pegylowany alfa-2a 1.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2a w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii: 1) 180 µg; 2) 35 µg - u świadczeniobiorców ze schyłkową niewydolnością nerek; 3) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego. 1.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2a: 1) genotyp 1 lub 4: a) 1000 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała poniżej 75 kg, b) 1200 mg/dobę dla świadczeniobiorców o masie ciała równej lub powyżej 75 kg; 2) genotyp 2 lub 3 - 800 mg/dobę. 1.3. Czas terapii dla leczenia skojarzonego: 1) genotyp 1 lub 4: a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wirerii HCV RNA, b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono: - niskie wyjściowe miano wirusa ($\leq 800\ 000$ j.m./ml) oraz - brak wirerii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz - brak wirerii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia, c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej 2 log₁₀ i zanika po 24 tygodniach leczenia; 2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie; 3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni; 4) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HBV i	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia interferonami: 1) oznaczenie PCR HCV metodą ilościową; 2) morfologia krwi; 3) oznaczenie poziomu AIAT; 4) proteinogram; 5) czas lub wskaźnik protrombinowy; 6) oznaczenie autoprzeciwciał; 7) oznaczenie poziomu TSH; 8) oznaczenie poziomu fT4 lub fT3; 9) oznaczenie poziomu kwasu moczowego; 10) oznaczenia poziomu mocznika i kreatyniny; 11) oznaczenie poziomu glukozy; 12) oznaczenie przeciwciał anti-HIV; 13) oznaczenie antygenu Hbs; 14) USG jamy brzusznej; 15) biopsja wątroby - w przypadkach uzasadnionych kryteriami kwalifikacji; 16) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; 17) oznaczenie genotypu HCV u osób leczonych interferonami pegylowanymi. 2. Monitorowanie leczenia interferonami: 1) świadczeniobiorcy z genotypem 2 lub 3 leczeni interferonem alfa pegylowanym: a) w 1 dniu: - oznaczenie poziomu AIAT, - morfologia krwi, - próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym, b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24 tygodniu:

2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną u świadczeniobiorców: a) nieleczonych uprzednio interferonami, b) z nawrotem zakażenia, c) u których terapia interferonem rekombinowanym alfa lub interferonem rekombinowanym alfa i rybawiryną okazała się nieskuteczna, d) przed i po przeszczepach narządowych, e) u których terapia interferonem pegylowanym innego typu okazała się nieskuteczna jedynie w przypadku obserwowanej progresji choroby. 4. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami pegylowanymi alfa: 1) przewlekłe zapalenie wątroby lub wyrównana marskość wątroby; 2) pozawątrobowa manifestacja zakażenia HCV, niezależnie od zaawansowania choroby w obrazie histopatologicznym. 5. Interferony rekombinowane alfa w ramach programu mogą być stosowane: 1) w monoterapii: a) u świadczeniobiorców dializowanych, b) u świadczeniobiorców przed lub po przeszczepach narządowych, c) u świadczeniobiorców z przeciwwskazaniami do stosowania lub nadwrażliwością na rybawirynę; 2) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną. U świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia stosuje się interferon rekombinowany alfa-2b, po spełnieniu przez nich łącznie następujących warunków: a) brak wcześniejszego leczenia, b) brak cech dekompensacji czynności wątroby, c) stwierdzenie obecności HCV-RNA w surowicy, d) stwierdzenie obecności przeciwciał anti-HCV w surowicy. 6. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonami rekombinowanymi alfa: 1) przeciwwskazania do stosowania interferonu	HCV - 48 tygodni. 1.4. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a, zakażonych genotypem 1 lub 4, u których: a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wirerii o minimum 2 log₁₀ względem wartości wyjściowej albo b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad 2 log₁₀ względem wartości wyjściowej. 1.5. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 stopnia w skali Scheuer'a lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni. 2. Interferon pegylowany alfa-2b 2.1. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną: 1) 1,5 µg/kg masy ciała / tydzień - świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia; 2) 60 µg/m² powierzchni ciała / tydzień - świadczeniobiorcy w wieku od 3 do 18 roku życia; 3) w leczeniu skojarzonym świadczeniobiorcom o różnej masie ciała można podać zalecaną dawkę interferonu pegylowanego alfa-2b określoną w pkt 1, stosując wstrzykiwacze lub fiolki o różnej mocy w połączeniu z rybawiryną w odpowiedniej dawce zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego dla interferonu pegylowanego alfa-2b; 4) w przypadku wystąpienia działań niepożądanych możliwa jest redukcja dawki (interferonu lub rybawiryny) albo przerwanie leczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego. 2.2. Dawkowanie interferonu pegylowanego alfa-2b w monoterapii: 1) 0,5 µg/kg masy ciała / tydzień lub 2) 1,0 µg/kg masy ciała / tydzień. Szczegóły dotyczące dawkowania w tym przypadku określone są w charakterystyce produktu leczniczego. 2.3. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem pegylowanym alfa-2b - zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego dla interferonu pegylowanego	- oznaczenie poziomu AIAT, - morfologia krwi, c) w 12 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny, - oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, d) w 24 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGTP, - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej, - oznaczenie stężenia kreatyniny, - oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, - oznaczenie poziomu AFP, - proteinogram, - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową, - USG jamy brzusznej, e) w 48 tygodniu - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; 2) świadczeniobiorcy z genotypem 1 lub 4 leczeni interferonem alfa pegylowanym: a) w 1 dniu: - morfologia krwi, - oznaczenie poziomu AIAT, - próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym, b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48, 52, 56, 60, 64, 68, 72 tygodniu: - morfologia krwi, - oznaczenie poziomu AIAT, c) w 4 tygodniu: - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową (w genotypie 1) u świadczeniobiorców z wyjściową wiracją, poniżej 600 000 IU/ml, d) w 12, 24, 36, 48, 60 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny,

pegylowanego; 2) nietolerancja lub działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego; 3) przeciwwskazania do zastosowania interferonu pegylowanego alfa-2b u świadczeniobiorców poniżej 18 roku życia. Interferon rekombinowany alfa w leczeniu wirusowego zapalenia wątroby typu C u dorosłych jest stosowany tylko w przypadku niemożności zastosowania interferonu pegylowanego alfa. 7. Szczegółowe kryteria kwalifikacji do leczenia interferonem naturalnym: 1) niepowodzenie terapeutyczne po leczeniu interferonem pegylowanym lub interferonem rekombinowanym i potwierdzona celowość ponownego rozpoczęcia leczenia; 2) nietolerancja i inne działania niepożądane po stosowaniu interferonu pegylowanego lub interferonu rekombinowanego; 3) zaawansowane włóknienie lub wyrównana marskość wątroby. 8. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu: 1) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancję pomocniczą; 2) niestwierdzenie HCV RNA w surowicy lub w tkance wątrobowej przy obecności przeciwciał anti-HCV; 3) niewyrównana marskość wątroby; 4) ciężka współistniejąca choroba serca, w tym niewydolność krążenia, niestabilna choroba wieńcowa; 5) niewyrównana cukrzyca insulinozależna; 6) choroby o podłożu autoimmunologicznym z wyłączeniem autoimmunologicznego zapalenia wątroby typu II (anty-LKM-1); 7) niewyrównana nadczynność tarczycy; 8) retinopatia (po konsultacji okulistycznej); 9) padaczka (po konsultacji neurologicznej); 10) czynne uzależnienie od alkoholu lub środków odurzających;	alfa-2b. 2.4. Czas terapii dla leczenia skojarzonego: 1) genotyp 1 lub 4: a) 48 tygodni, gdy po 12 tygodniach stwierdzono brak wirerii HCV RNA, b) dopuszczalne jest leczenie przez 24 tygodnie, gdy stwierdzono: - niskie wyjściowe miano wirusa ($< 600\,000$ j.m./ml) oraz - brak wirerii HCV RNA w 4 tygodniu leczenia oraz - brak wirerii HCV RNA w 24 tygodniu leczenia, c) 72 tygodnie, gdy po 12 tygodniach leczenia wiremia HCV RNA obniża się o co najmniej $2 \log_{10}$ i zanika po 24 tygodniach leczenia; 2) genotyp 2 lub 3 - 24 tygodnie; 3) niezależnie od genotypu, przy współistniejącym zakażeniu HIV i HCV - 48 tygodni. 2.5. Leczenie należy przerwać u świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby do 2 stopnia włącznie w skali Scheuer'a, zakażonych genotypem 1 lub 4, u których: a) po 12 tygodniach terapii nie stwierdza się spadku wirerii o minimum $2 \log_{10}$ względem wartości wyjściowej albo b) po 24 tygodniach terapii wiremia HCV RNA jest nadal wykrywalna, mimo że po 12 tygodniach zmniejszyła się o ponad $2 \log_{10}$ względem wartości wyjściowej. 2.6. U świadczeniobiorców z włóknieniem wątroby powyżej 2 punktów w skali Scheuer'a lub manifestacją pozawątrobową zakażenia HCV terapię kontynuuje się do 48 tygodni. 3. Interferon rekombinowany alfa-2a oraz interferon rekombinowany alfa-2b 3.1. Dawkowanie interferonu rekombinowanego alfa-2a oraz interferonu rekombinowanego alfa-2b w terapii skojarzonej z rybawiryną lub w monoterapii: 1) świadczeniobiorcy powyżej 18 roku życia - zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych; 2) świadczeniobiorcy od 3 do 18 roku życia (może być stosowany jedynie interferon rekombinowany alfa-2b) - 3 mln j.m./m^2 powierzchni ciała, 3 razy w tygodniu przez 24 lub 48 tygodni, zgodnie z	- oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, e) w 12 tygodniu - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową, f) w 24 tygodniu: - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową, - oznaczenie poziomu AFP, g) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48, albo 72 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGTP, - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej, - oznaczenie stężenia kreatyniny, - oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, - oznaczenie poziomu AFP, - proteinogram, - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową, - USG jamy brzusznej, h) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72, albo 96 tygodniu - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; 3) świadczeniobiorcy leczeni interferonem rekombinowanym alfa albo interferonem naturalnym alfa: a) w 1 dniu: - morfologia krwi, - oznaczenie poziomu AIAT, - próba ciążowa, b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu: - morfologia krwi, - oznaczenie poziomu AIAT,

11) ciąża lub karmienie piersią; 12) czynna psychoza, depresja (po konsultacji psychiatrycznej); 13) choroba nowotworowa czynna lub z dużym ryzykiem wznowy (po konsultacji onkologicznej, hematoonkologicznej lub hematologicznej); 14) inne przeciwwskazania do stosowania poszczególnych rodzajów interferonu albo rybawiryny określone w odpowiednich charakterystykach produktów leczniczych. 9. Kryteria wyłączenia z programu: 1) ujawnienie okoliczności określonych w ust. 8 w trakcie leczenia; 2) działania niepożądane stosowanych w programie leków uzasadniające przerwanie leczenia: a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych.	charakterystyką produktu leczniczego. 3.2. Dawkowanie rybawiryny w terapii skojarzonej z interferonem rekombinowanym alfa-2a lub interferonem rekombinowanym alfa-2b: 1) 1000 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała poniżej 75 kg; 2) 1200 mg na dobę w 2 dawkach podzielonych dla świadczeniobiorców dorosłych o masie ciała równej lub powyżej 75 kg; 3) 15 mg/kg masy ciała / dobę dla świadczeniobiorców od 3 do 18 roku życia. 4. Interferon naturalny - dawkowanie i czas trwania leczenia zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.	c) w 12, 24, 36 tygodniu: - oznaczenie stężenia kreatyniny, - oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, d) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGTP, - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej, - oznaczenie stężenia kreatyniny, - oznaczenie poziomu kwasu moczowego, - oznaczenie poziomu TSH, - oznaczenie poziomu fT4, - oznaczenie poziomu AFP, - proteinogram, - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową, - USG jamy brzusznej, e) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72 tygodniu - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową.

LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia imatinibem 1) rozpoznanie podścieliskowego mięsaka potwierdzone histologicznie; 2) ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie; 3) brak możliwości zastosowania chirurgicznego leczenia lub obecność przerzutów udokumentowana na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników obrazowych badań; 4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu komputerowej tomografii; 5) wiek: powyżej 18 roku życia; 6) stan sprawności (według klasyfikacji WHO 0-2) 7) prawidłowe wyniki badań czynności szpiku; 8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek. 2. Określenie czasu leczenia imatinibem w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia z leczenia imatinibem 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imatinib; 2) progresja choroby w trakcie stosowania leku po zwiększeniu dawki imatinibu do 800 mg/dobę, zwłaszcza pierwotna oporność na imatinib; 3) brak skuteczności po 4 miesiącach stosowania leku (zwiększenie sumy wielkości zmian w TK spiralnej, powyżej 20% z wyjątkiem sytuacji gdy gęstość tych zmian jest mniejsza niż 15% w stosunku do gęstości wyjściowej lub pojawienie się nowej/nowych zmian o wielkości co najmniej 10 mm); 4) toksyczność według skali WHO większa bądź równa 3 (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych, ciężka niedokrwistość, neutropenia lub	1. Dawkowanie imatinibu -dobowa dawka początkowa- 400 mg jednorazowo -dobowa dawka w przypadku wystąpienia progresji 800 mg w dwóch dawkach (2x400mg) 2. Dawkowanie sunitynibu Zalecana dawka początkowa preparatu sunitynib wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje dwutygodniowa przerwa (schemat 4/2), co stanowi pełny cykl 6 tygodni. Można stopniowo dokonywać zmian dawkowania za każdym razem o 12,5 mg, zależnie od indywidualnie ocenianego bezpieczeństwa i tolerancji lub przedłużać przerwę w przyjmowaniu leku. Dawka dobową nie powinna być mniejsza niż 25 mg.	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia imatinibem albo sunitynibem 1) morfologia krwi z rozmazem 2) badanie ogólne moczu 3) aktywność transaminaz wątrobowych, 4) stężenie bilirubiny; 5) aktywności fosfatazy zasadowej; 6) poziom albumin, 7) tomografia komputerowa, 8) EKG. 2. Monitorowanie leczenia imatinibem albo sunitynibem Badania kontrolne należy przeprowadzać podczas każdej wizyty świadczeniobiorcy - nie rzadziej niż raz na 4-6 tygodni: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) badanie ogólne moczu; 3) aktywność aminotransferaz wątrobowych; 4) stężenie bilirubiny; 5) aktywność fosfatazy zasadowej; 6) poziom albumin; 7) tomografia komputerowa (badanie TK należy wykonywać co 2 miesiące w okresie pierwszych 6 miesięcy leczenia i następnie co 3 miesiące). Należy oceniać zmiany pod względem różnic ich wielkości (skala RECIST) i gęstości.

małopłytkowość); 5) stan sprawności według WHO 3-4. 4. Kryteria kwalifikacji do leczenia sunitynibem 1) rozpoznanie mięsaka podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) potwierdzone histologicznie; 2) ekspresja CD117 potwierdzona immunohistochemicznie; 3) brak możliwości leczenia resekcji zmian lub obecność przerzutów udokumentowane na podstawie oceny stanu klinicznego i wyników obrazowych badań; 4) obecność zmian możliwych do zmierzenia w badaniu komputerowej tomografii; 5) udokumentowana progresja w czasie leczenia imatynibem (oporność) lub nietolerancja imatinibu (3-4 stopień toksyczności); 6) stan sprawności według klasyfikacji WHO 0-3; 7) wiek: powyżej 18 roku życia; 8) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: liczba płytek krwi $\geq 75,000/\text{mm}^3$, liczba bezwzględna neutrofilii $\geq 1000/\text{mm}^3$, stężenie hemoglobiny $\geq 8.0 \text{ g/dl}$; 9) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek (nieprzekraczające 2,5 raza górnej granicy normy lub 5 razy dla prób wątrobowych w przypadku przerzutów do wątroby). 2. Określenie czasu leczenia w programie. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Wyłączenie z programu leczenia sunitynibem: 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib, 2) udokumentowana progresja choroby w trakcie stosowania leku, 3) brak skuteczności (pod postacią progresji choroby) po 3 miesiącach stosowania leku, nieakceptowalna, nawracająca (pomimo modyfikacji dawkowania) toksyczność według skali WHO ≥ 3 (zwłaszcza 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych, neutropenia lub małopłytkowość; wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych		

zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia). 4) stan sprawności 4 według WHO.		

LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab. 1.1 Kryteria kwalifikacji: 1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego; 2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych; 3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii; 4) udokumentowana nieskuteczność chemioterapii pierwszej linii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu; 5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem oksaliplatyny lub bewacyzumabu; 6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST; 7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 8) wiek powyżej 18 roku życia; 9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba płytek krwi większa lub równa $1,5 \times 10^5/\text{mm}^3$, b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa $1500/\text{mm}^3$, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe $10,0 \text{ g/dl}$; 10) wskaźniki czynności wątroby i nerek: a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta), b) aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy, c) stężenie kreatyniny w granicach normy, d) nieobecność przeciwwskazań do chemioterapii według schematu FOLFOX-4;	1. Bewacyzumab -10 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 30-90 minut (dzień 1) wraz z chemioterapią według schematu FOLFOX-4: 1) oksaliplatyna 85 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – dzień 1; 2) kwas folinowy 200 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie 2 godziny – dzień 1 i 2; 3) fluorouracyl 400 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wstrzyknięciu, a następnie 600 mg/m^2 powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 22-godziny – dzień 1 i 2 (całkowita dawka fluorouracylu – 2000 mg/m^2 powierzchni ciała w ciągu 48 godzin). Lek podaje się raz na dwa tygodnie. W uzasadnionych przypadkach (w szczególności w przypadku wystąpienia polineuropatii) można zredukować dawkę oksaliplatyny do 65 mg/m^2 powierzchni ciała, a także wydłużyć przerwę pomiędzy cyklami leczenia do 3 tygodni (w szczególności w przypadku powikłań hematologicznych). Bewacyzumab nie może być stosowany w monoterapii. 2. Cetuksymab:	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia bewacyzumabem: 1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia: a) mocznika, b) kreatyniny, c) bilirubiny – w surowicy; 4) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH) – w surowicy; 5) oznaczenie czasu kaolinowo-kefalinowego (APTT); 6) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego (PT); 7) badanie ogólne moczu; 8) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym; 9) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych; 10) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów; 11) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 12) EKG; 13) pomiar ciśnienia tętniczego;

11) wykluczenie ciąży; 12) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania bewacyzumabu, którymi są: a) obecna pierwotna zmiana nowotworowa w jelicie grubym (pacjenci kwalifikowani do leczenia bewacyzumabem muszą mieć wykonaną resekcję pierwotnej zmiany w jelicie grubym), b) czynna choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy, c) niestabilne nadciśnienie tętnicze, d) niestabilna choroba niedokrwienna serca, e) obecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego), f) naczyniowe choroby ośrodkowego układu nerwowego w wywiadzie, g) wrodzona skaza krwotoczna lub nabyta koagulopatia, h) stany chorobowe przebiegające ze zwiększonym ryzykiem krwawień, i) stosowanie leków przeciwkrzepliwych lub antyagregacyjnych, j) niegojące się rany, k) zabieg operacyjny przebyty w ciągu mniej niż 4 tygodni od momentu kwalifikacji do leczenia, l) białkomocz, m) alergia na lek lub którąkolwiek z substancji pomocniczych. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 1.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 1.3 Kryteria wyłączenia z programu: 1) objawy nadwrażliwości na bewacyzumab lub którykolwiek składnik chemioterapii według schematu FOLFOX-4;	1) 400 mg/m² powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 2 godziny – pierwsza dawka; 2) 250 mg/m² powierzchni ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę – kolejne dawki. Lek podaje się raz na tydzień. W przypadku wystąpienia działań niepożądanych dawkowanie leku należy dostosować do wytycznych zawartych w Charakterystyce Produktu Leczniczego. 3. Panitumumab – 6 mg/kg masy ciała dożylnie we wlewie trwającym 1 godzinę. Lek podaje się raz na dwa tygodnie. W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy: 1) opóźnić moment podania leku, 2) zmniejszyć dawkę leku – zgodnie z wytycznymi zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego.	14) inne badania w razie wskazań klinicznych. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. 2. Badania przy kwalifikacji do leczenia cetuksymabem lub panitumumabem: 1) histologiczne potwierdzenie raka jelita grubego z ekspresją EGFR (w co najmniej 1% komórek nowotworowych) oraz z prawidłowym stanem genu KRAS; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia: a) mocznika, b) kreatyniny, c) bilirubiny – w surowicy; 4) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) dehydrogenazy mleczanowej (LDH) – w surowicy; 5) próba ciążowa – u kobiet w okresie prokreacyjnym; 6) badanie tomografii komputerowej jamy brzusznej oraz innych okolic ciała w zależności od wskazań klinicznych; 7) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego mózgu w przypadku wskazań klinicznych w celu wykluczenia przerzutów; 8) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 9) EKG; 10) inne badania w razie wskazań klinicznych. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą

2) progresja choroby w trakcie leczenia; 3) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO; 4) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO. 2. Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnych cetuksymab oraz panitumumab. 2.1 Kryteria kwalifikacji: 1) histologiczne rozpoznanie raka jelita grubego; 2) potwierdzenie uogólnienia nowotworu, tj. obecności przerzutów w narządach odległych na podstawie wyników badań obrazowych; 3) brak możliwości wykonania radykalnej metastazektomii; 4) udokumentowana nieskuteczność wcześniejszej chemioterapii z udziałem fluoropirymidyny i irynotekanu oraz oksaliplatyny (wszystkie wymienione leki muszą być zastosowane łącznie lub sekwencyjnie); 5) niestosowanie wcześniejszej terapii z wykorzystaniem leków anti-EGFR; 6) potwierdzenie obecności zmiany lub zmian nowotworowych umożliwiających ocenę odpowiedzi na leczenie według klasyfikacji RECIST; 7) stan sprawności ogólnej w stopniach 0-2 według klasyfikacji Zubroda-WHO; 8) wiek powyżej 18 roku życia; 9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba płytek krwi większa lub równa $1,5 \times 10^5/\text{mm}^3$, b) bezwzględna liczba neutrofilów większa lub równa $1500/\text{mm}^3$, c) stężenie hemoglobiny większe lub równe $10,0 \text{ g/dl}$; 10) wskaźniki czynności wątroby i nerek: a) stężenie całkowitej bilirubiny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem chorych z zespołem Gilberta), b) aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy, c) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej		obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. 3. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia bewacyzumabem: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia: a) kreatyniny, b) bilirubiny – w surowicy; 3) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) fosfatazy alkalicznej – w surowicy; 4) badanie ogólne moczu; 5) pomiar ciśnienia tętniczego; 6) inne badanie w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione. 4. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia cetuksymabem lub panitumumabem: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia: a) kreatyniny, b) bilirubiny – w surowicy; 3) oznaczenie aktywności: a) transaminaz (AspAT, AlAT), b) fosfatazy alkalicznej – w surowicy; 4) ocena powikłań skórnych; 5) inne badanie w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się: 1) co tydzień – w przypadku leczenia cetuksymabem;

granicy normy; 11) potwierdzenie prawidłowego stanu genu KRAS (wykluczenie mutacji w kodonach 12 oraz 13 eksonu 1) oraz obecności białka EGFR w co najmniej 1% komórek nowotworowych; 12) nieobecność przerzutów w mózgu (w przypadku objawów klinicznych ze strony ośrodkowego układu nerwowego konieczne jest wykluczenie przerzutów na podstawie badania obrazowego); 13) wykluczenie ciąży; 14) nieobecność przeciwwskazań do zastosowania cetuksymabu lub panitumumabu, którymi są: a) włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc, b) alergia na lek lub każdą substancję pomocniczą. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 2.3 Kryteria wyłączenia z programu: 1) objawy nadwrażliwości na cetuksymab lub panitumumab; 2) progresja choroby w trakcie leczenia; 3) długotrwałe działania niepożądane w stopniu równym lub większym od 3 według klasyfikacji WHO; 4) włóknienie płuc lub śródmiąższowe zapalenie płuc; 5) utrzymujące się pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 lub 4 według klasyfikacji Zubroda-WHO.		2) co 2 tygodnie lub przed rozpoczęciem kolejnego cyklu terapii jeżeli podanie leku było opóźnione – w przypadku leczenia panitumumabem. 5. Monitorowanie skuteczności leczenia bewacyzumabem, cetuksymabem lub panitumumabem: 1) badanie tomografii komputerowej odpowiednich obszarów ciała w zależności od wskazań klinicznych; 2) badanie RTG klatki piersiowej – jeżeli nie jest wykonywana tomografia komputerowa tej okolicy; 3) inne badania w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się: 1) nie rzadziej niż co 12 tygodni; 2) w chwili wyłączenia z programu, o ile nastąpiło z innych przyczyn niż udokumentowana progresja choroby; 3) zawsze w przypadku wskazań klinicznych. Oceny skuteczności leczenia dokonuje się zgodnie z kryteriami RECIST.

LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji: 1) histologiczne lub cytologiczne rozpoznanie raka wątrobokomórkowego; 2) brak możliwości zastosowania leczenia miejscowego lub jego nieskuteczność; 3) stan sprawności 0-1 według WHO; 4) czynnościowy stan wątroby w kategorii A na podstawie oceny według klasyfikacji Child-Pugh; 5) nieobecność przerzutów poza wątrobą; 6) obecność przynajmniej jednej zmiany mierzalnej, zgodnie z kryteriami RECIST; 7) wskaźniki morfologii krwi: a) stężenie hemoglobiny większe lub równe 8,5 g/dl, b) liczba granulocytów większa lub równa $1,0 \times 10^9/l$, c) liczba płytek większa lub równa $60 \times 10^9/l$; 8) wskaźniki czynności nerek - stężenie kreatyniny mniejsze lub równe 1,5-krotności górnej granicy normy; 9) wskaźniki czynności wątroby: a) stężenie bilirubiny mniejsze lub równe 3 mg/dl, b) stężenie AspAT i AlAT mniejsze lub równe 5-krotności górnej granicy normy, c) stężenie albumin większe lub równe 3 g/dl, d) INR mniejsze lub równe 2,3 lub czas protrombinowy przedłużony o maksymalnie 6 sekund powyżej górnej granicy normy; 10) niestosowanie w przeszłości farmakologicznego leczenia przeciwnowotworowego z powodu raka wątrobokomórkowego; 11) u kobiet w wieku rozrodczym wykluczenie ciąży na podstawie testu ciążowego.	1. Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerw. 2. W przypadkach wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia tych objawów oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg raz dziennie). 3. Jeżeli istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w okresie 4 tygodni pomimo przerywania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 4. Jeżeli pomimo zmniejszenia dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień. 5. Dalsze redukcje dawki leku nie są możliwe - ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia.	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sorafenibem: 1) histologiczne lub cytologiczne potwierdzenie raka wątrobokomórkowego; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia mocznika, kreatyniny, AspAT, AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny, wapnia, białka, glukozy, albumin, AFP w surowicy; 4) oznaczenie antygenu HBS oraz przeciwciał anti-HCV w surowicy; 5) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego; 6) tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej (w celu wykluczenia przerzutów pozawatrobowych); 7) RTG klatki piersiowej; 8) EKG; 9) próba ciążowa (u kobiet w wieku rozrodczym); 10) pomiar ciśnienia tętniczego. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. 2. Monitorowanie leczenia: 1) co 4 tygodnie (lub w chwili rozpoczynania kolejnego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerwane): a) morfologia krwi z rozmazem, b) oznaczenie stężenia kreatyniny, AspAT, AlAT, fosfatazy alkalicznej, bilirubiny w surowicy,

Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu: 1) brak rozpoznania mikroskopowego raka wątrobokomórkowego; 2) przebyta chemioterapia lub innego rodzaju farmakologiczne leczenie z powodu raka wątrobokomórkowego; 3) możliwość zastosowania leczenia miejscowego raka wątrobokomórkowego; 4) nadwrażliwość na substancję czynną lub substancje pomocnicze; 5) stan sprawności 2-4 według WHO; 6) obecność przerzutów poza wątrobą; 7) niekontrolowane nadciśnienie tętnicze; 8) obecność istotnych schorzeń współistniejących; 9) uszkodzenie szpiku kostnego, nerek lub wątroby (brak spełnienia laboratoryjnych kryteriów włączenia do programu); 10) utrzymująca się przed włączeniem do programu toksyczność powyżej 3 według WHO; 11) ciąża lub karmienie piersią; 12) brak zgody na stosowanie efektywnej antykoncepcji (u mężczyzn lub u kobiet w okresie prokreacyjnym). 3. Określenie czasu leczenia w programie: Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 4. 4. Kryteria wyłączenia z programu: 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafenib lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) obiektywna progresja choroby w trakcie stosowania leku; 3) wystąpienie działań niepożądanych uniemożliwiających kontynuację leczenia, w tym istotnego pogorszenia stanu sprawności ogólnej; 4) istotne, w ocenie lekarza prowadzącego, pogorszenie jakości życia świadczeniobiorcy; 5) rezygnacja świadczeniobiorcy.		c) pomiar ciśnienia tętniczego, d) inne - w razie wskazań klinicznych; 2) nie rzadziej niż co 12 tygodni (lub przed zakończeniem co trzeciego 28-dniowego kursu jeżeli leczenie było czasowo przerwane): a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy, b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego, c) tomografia komputerowa jamy brzusznej, d) RTG klatki piersiowej, e) EKG, f) inne badania – w razie wskazań klinicznych; 3) zawsze w przypadku wskazań klinicznych: a) oznaczenie poziomu AFP w surowicy, b) oznaczenie INR lub czasu protrombinowego, c) tomografia komputerowa jamy brzusznej, d) RTG klatki piersiowej, e) EKG.

LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
1. Kryteria kwalifikacji 1.1 Pierwsza linia leczenia 1.1.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetreksed: 1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów histologicznych; 2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) wiek powyżej 18 roku życia; 6) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 8) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 9) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego:	1. Pemetreksed 1.1 Zalecana dawka wynosi 500 mg/m² powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje 10-minutowy wlew dożylny w pierwszym dniu każdego 21-dniowego cyklu leczenia. 1.3 W dniu poprzedzającym zastosowanie pemetreksedu oraz w dniu zastosowania leku i w dniu następnym należy stosować lek z grupy kortykosteroidów w dawce równoważnej 4 mg deksametazonu podawanego doustnie 2 razy na dobę. 1.4 W celu ograniczenia objawów toksyczności pacjenci otrzymujący pemetreksed powinni również otrzymywać suplementację witaminową: 1) kwas foliowy lub produkt multiwitaminowy zawierający ten związek: a) codziennie, przez cały cykl leczenia i przez 21 dni po podaniu ostatniej dawki pemetreksedu w dawce od 350 do 1000 mikrogramów doustnie, b) w ciągu 7 dni poprzedzających zastosowanie pierwszej dawki pemetreksedu - co najmniej 5 dawek kwasu foliowego w ilości od 350 do 1000 mikrogramów doustnie; 2) witamina B12: a) w tygodniu poprzedzającym pierwszą dawkę pemetreksedu - 1000 mikrogramów domięśniowo, b) co 3 cykle leczenia, tj. co 9 tygodni - 1000 mikrogramów domięśniowo w dniu zastosowania pemetreksedu. 1.5 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej linii leczenia obejmuje wyłącznie schemat z cisplatyną podawaną w dawce 75 mg/m², w 2-godzinny wlew, 30 minut po zakończeniu podawania pemetreksedu, w pierwszym dniu	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia 1.1 Pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia oraz docetaksel w drugiej linii leczenia: 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenia stężenia kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 8) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 9) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 10) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. 1.2 Gefitynib w pierwszej linii leczenia: 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności mutacji genu EGFR w eksonie 19 lub 21; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny;

a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm³, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm³; 10) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 11) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 12) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego); 13) brak przeciwwskazań do stosowania cisplatyny (lek stosowany w skojarzeniu z pemetreksedem); 14) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu, kwasu foliowego i witaminy B12. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 1.1.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej gefitynib: 1) rozpoznanie gruczolakoraka lub nowotworu z przewagą wymienionego typu histologicznego; 2) potwierdzona mutacja genu EGFR w eksonie 19 lub 21; 3) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 4) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 5) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 6) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a	każdego cyklu co 21 dni. 2. Docetaksel 2.1 Zalecana dawka docetakselu wynosi 75 mg/m² powierzchni ciała. 2.2 Podanie leku obejmuje 60-minutowy wlew dożylny w pierwszym dniu 21-dniowego cyklu leczenia. 2.3 Premedykacja składa się z zastosowania doustnie deksametazonu w dobowej dawce 16 mg przez 3 dni, począwszy od dnia poprzedzającego rozpoczęcie stosowania docetakselu. 3. Gefitynib 3.1 Zalecana dawka dobową gefitynibu wynosi 250 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana z posiłkiem lub bez posiłku, codziennie o tej samej porze dnia. 3.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 28 dni - 28 tabletek. 4. Erlotynib 4.1 Zalecana dawka dobową erlotynibu wynosi 150 mg (1 tabletka) i powinna być przyjmowana przynajmniej 60 minut przed posiłkiem lub przynajmniej 120 minut po posiłku. 4.2 Każdy cykl leczenia obejmuje 28 dni - 28 tabletek.	5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. 1.3 Erlotynib w drugiej linii leczenia: 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu niedrobnokomórkowego raka płuca zgodnie z kryteriami włączenia; 2) ocena obecności mutacji genu EGFR w eksonie 19 lub 21; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 9) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 10) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 11) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. 2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia Pemetreksed w pierwszej albo drugiej linii leczenia oraz docetaksel w drugiej

także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 7) wiek powyżej 18 roku życia; 8) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 9) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 10) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego: a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm³, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm³; 11) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 12) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 13) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego); 14) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 1.2 Druga linia leczenia 1.2.1 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej pemetrekseu albo substancji czynnej docetakselu: 1) rozpoznanie gruczolakoraka, wielkomórkowego raka płuca lub nowotworu z przewagą wymienionych typów		linii leczenia: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia kreatyniny - jedynie w przypadku leczenia pemetrekselem. Badania wykonywane są przed każdym podaniem leku. 3. Monitorowanie skuteczności leczenia: 3.1 Pemetrekseu w pierwszej albo drugiej linii leczenia oraz docetakselu w drugiej linii leczenia: 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. Badania wykonywane są po 2, 4 i 6 cyklu leczenia (w przypadku kontynuacji do 6 cykli). 3.2 Gefitynib w pierwszej linii leczenia: 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia - USG, rezonans magnetyczny - MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia. 3.3 Erlotinib w drugiej linii leczenia: 1) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub klasyczne badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 2) badanie tomografii komputerowej innej lokalizacji lub inne badania obrazowe (ultrasonografia – USG, rezonans

histologicznych w przypadku stosowania pemetreksedu albo rozpoznanie niedrobnokomórkowego raka płuca (każdy typ histologiczny) w przypadku stosowania docetakselu; 2) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 3) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 4) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 5) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 6) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku pacjentów w wieku powyżej 70 roku życia - wcześniejsza monoterapia lekiem innym niż pochodna platyny); 7) potwierdzenie odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby po zastosowaniu wcześniejszej chemioterapii (czas trwania odpowiedzi na leczenie lub stabilizacji choroby musi wynosić co najmniej 3 miesiące); 8) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej co najmniej jedną linię leczenia; 9) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia; 10) wiek powyżej 18 roku życia; 11) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 12) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia);		magnetyczny– MR, scyntygrafia) w zależności od sytuacji klinicznej. Badania wykonywane są co 2 cykle leczenia.

13) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego: a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm³, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm³; 14) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 15) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 16) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego); 17) brak przeciwwskazań do stosowania deksametazonu oraz - w przypadku pemetreksedu - kwasu foliowego i witaminy B12. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 1.2.2 Leczenie przy wykorzystaniu substancji czynnej erlotynib: 1) rozpoznanie gruczolaka lub nowotworu z przewagą wymienionego typu histologicznego; 2) potwierdzona mutacja genu EGFR w eksonie 19 lub 21; 3) zaawansowanie kliniczne w stopniach IIIB (z wyjątkiem przypadków, w których możliwe jest zastosowanie radiochemioterapii lub radioterapii) albo IV; 4) zmiany nowotworowe możliwe do zmierzenia; 5) w przypadku pojedynczej zmiany - umiejscowienie poza obszarem wcześniejszego napromieniania; 6) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym pierwotnie albo po zastosowaniu wcześniejszego leczenia miejscowego oraz nieobecność objawów ze strony ośrodkowego układu nerwowego, a		

także stała lub zmniejszana dawka kortykosteroidów przez ostatnie 4 tygodnie w przypadku konieczności ich stosowania; 7) wcześniejsze zastosowanie wielolekowej chemioterapii z udziałem pochodnych platyny (w przypadku pacjentów w wieku powyżej 70 roku życia - wcześniejsza monoterapia); 8) progresja choroby po wcześniejszej chemioterapii obejmującej co najmniej jedną linię leczenia; 9) okres od zakończenia wcześniejszej chemioterapii co najmniej 3-4 tygodnie; 10) nieobecność działań niepożądanych po wcześniejszej chemioterapii z wyjątkiem wyłysienia; 11) wiek powyżej 18 roku życia; 12) sprawność w stopniu 0-2 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 13) nieobecność chorób współistniejących o istotnym klinicznie znaczeniu (niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, niestabilna choroba wieńcowa, zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego roku, komorowe zaburzenia rytmu wymagające leczenia); 14) prawidłowa czynność układu krwiotwórczego: a) liczba granulocytów większa lub równa 1500/mm³, b) liczba trombocytów większa lub równa 100 000/mm³; 15) prawidłowa czynność nerek: a) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) klirens kreatyniny większy lub równy 45 ml/min; 16) prawidłowa czynność wątroby: a) stężenie bilirubiny nieprzekraczające 1,5-krotnie górnej granicy normy, b) aktywność transaminaz i zasadowej fosfatazy nieprzekraczająca 3-krotnie górnej granicy normy lub nieprzekraczająca 5-krotnie górnej granicy normy w przypadku wzrostu związanego z przerzutami w wątrobie; 17) brak przeciwwskazań do stosowania leku (nadwrażliwość na lek, ciąża, karmienie piersią, inne określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego);		

18) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie: 1) z zasadami terapii określonymi w ust. 2.1 i 2.2 oraz 2) z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 3. 2.1 Pemetreksed, docetaksel 2.1.1 Stosowanie pemetreksedu w ramach pierwszej albo drugiej linii leczenia oraz docetakselu w ramach drugiej linii leczenia obejmuje: 1) 4 cykle - w sytuacjach innych niż opisane w pkt 2; 2) 6 cykli - w przypadku stwierdzenia: a) odpowiedzi całkowitej lub b) odpowiedzi częściowej, lub c) odpowiedzi większego stopnia, tj. odpowiedzi całkowitej po wcześniejszej odpowiedzi częściowej lub odpowiedzi częściowej po wcześniejszej stabilizacji choroby w kolejnych badaniach po drugim oraz czwartym cyklu leczenia. 2.1.2 Stosowanie pemetreksedu lub docetakselu może być krótsze w przypadku wystąpienia poważnych działań niepożądanych. 2.1.3 W czasie leczenia konieczne jest trzykrotne wykonanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej): 1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 2) w połowie leczenia - po drugim cyklu; 3) po zakończeniu leczenia - po czwartym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku.		

2.1.4 W przypadku uzyskania odpowiedzi na leczenie i kontynuacji chemioterapii do 6 cykli należy wykonać dodatkowe badania obrazowe po szóstym cyklu oraz nie później niż 28 dni po podaniu ostatniej dawki leku. 2.1.5 Badania obrazowe obejmują ocenę: 1) zmiany pierwotnej: a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 2) zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. 2.1.6 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych. 2.1.7 Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors). 2.1.8 Przed rozpoczęciem leczenia konieczne jest wykonanie badania morfologii krwi i badań biochemicznych, a przed kolejnymi cyklami leczenia należy powtarzać badanie morfologii krwi. 2.2 Gefitynib, erlotynib 2.2.1 Stosowanie gefitynibu w ramach pierwszej linii leczenia oraz erlotynibu w ramach drugiej linii leczenia jest prowadzone do stwierdzenia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych. 2.2.2 W czasie leczenia konieczne jest wykonywanie badań obrazowych (dodatkowe badania obrazowe wykonuje się w zależności od sytuacji klinicznej):		

1) przed leczeniem - nie wcześniej niż 28 dni przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 2) w czasie leczenia - co 2 cykle leczenia, tj. co 56 dni. 2.2.3 Badania obrazowe obejmują ocenę: 1) zmiany pierwotnej: a) badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza lub b) badanie RTG klatki piersiowej w przypadku zmiany dobrze mierzalnej, otoczonej przez prawidłowo upowietrzony miąższ płucny; 2) zmian przerzutowych - w zależności od sytuacji klinicznej i lokalizacji badanie tomografii komputerowej lub inne badania obrazowe (USG, rezonans magnetyczny, scyntygrafia i inne) pozwalające na pomiar zmian mierzalnych. 2.2.4 Jeżeli pierwotny guz płuca nie istnieje (stan po resekcji płuca, nowotwór płuca bez ogniska pierwotnego), konieczne jest wykazanie w badaniach obrazowych przerzutowych zmian mierzalnych lub policzalnych zmian niemierzalnych. 2.2.5 Ocenę wyniku leczenia (odpowiedź) należy wykonywać według kryteriów skali RECIST (Response Evaluation Criteria in Solid Tumors). 3. Kryteria wyłączenia z programu: 1) progresja choroby: a) powiększenie się istniejących zmian o przynajmniej 20% lub b) pojawienie się przynajmniej jednej nowej zmiany - potwierdzona w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 2) pogorszenie stanu pacjenta w związku z nowotworem bez progresji potwierdzonej w badaniu przedmiotowym lub obrazowym; 3) toksyczność leczenia z wystąpieniem przynajmniej jednego niepożądanego działania będącego zagrożeniem życia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria); 4) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3		

stopnia według kryteriów CTC (Common Toxicity Criteria); 5) nadwrażliwość na lek lub na substancję pomocniczą; 6) obniżenie sprawności do stopnia 3-4 według kryteriów WHO lub ECOG; 7) pogorszenie jakości życia o istotnym znaczeniu według oceny lekarza; 8) rezygnacja pacjenta - wycofanie zgody na udział w programie.		

LECZENIE ZAAWANSOWANEGO WŁÓKNIAKOMIĘSAKA GUZOWATEGO SKÓRY (DFSP) (ICD-10 C 44, C 49)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
1. Kryteria kwalifikacji 1) potwierdzone histologicznie rozpoznanie zaawansowanego włókniakomięsaka guzowatego skóry (dermatofibrosarcoma protuberans, DFSP); 2) udokumentowana obecność rearanżacji chromosomów 17 i 22 w zakresie genów COL1A1/PDGFβ; 3) nowotwór w stadium nieresekcyjnym (w przypadku zmian miejscowo złośliwych) lub uogólnionym z obecnością zmian przerzutowych; 4) w przypadku zmian ograniczonych do powłok - zmiany nowotworowe udokumentowane z pomocą fotografii z miarką; 5) w przypadku zmian przerzutowych - zmiany nowotworowe mierzone w badaniu tomografii komputerowej; 6) wiek powyżej 18 roku życia; 7) stan sprawności 0-2 według klasyfikacji WHO; 8) prawidłowe wartości wskaźników czynności wątroby i nerek; 9) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: a) liczba granulocytów obojętnochłonnych przed leczeniem większa od $1,5 \times 10^9/l$, b) liczba płytek krwi większa od $100 \times 10^9/l$, c) stężenie hemoglobiny większe od 8,5 g/dl. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2. Kryteria uniemożliwiające kwalifikację do programu 1) nadwrażliwość na imatynib lub którąkolwiek z substancji pomocniczych; 2) obecność istotnych chorób współistniejących lub niewydolności narządowej; 3) stan sprawności 3 albo 4 wg WHO; 4) ciąża.	1. Imatynib 1.1 Dobowa dawka imatynibu wynosi 800 mg (w dwóch dawkach po 400 mg). 1.2 W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych dawkę leku można zmniejszyć do 600 mg lub 400 mg/dobę.	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia imatynibem 1) histologiczne potwierdzenie rozpoznania zaawansowanego włókniakomięsaka skóry; 2) potwierdzenie rearanżacji chromosomów 17 i 22 w zakresie genów COL1A1/PDGFβ; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) oznaczenie aktywności transaminaz wątrobowych; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej; 7) oznaczenie poziomu albumin; 8) badanie ogólne moczu; 9) wykonanie tzw. zdjęcia z miarką - w przypadku zmian nowotworowych ograniczonych jedynie do powłok (skóra i tkanka podskórna); 10) badanie tomografii komputerowej z podwójnym kontrastem odpowiednich okolic ciała - w przypadku obecności przerzutów; 11) RTG klatki piersiowej; 12) badanie EKG; 13) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym. 2. Monitorowanie skuteczności leczenia 1) badania wykonywane co 4-6 tygodni w okresie pierwszych 6 miesięcy leczenia, a następnie co 3 miesiące: a) morfologia krwi z rozmazem, b) oznaczenie aktywności transaminaz wątrobowych, c) oznaczenie stężenia bilirubiny, d) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej, e) oznaczenie poziomu albumin,

3. Określenie czasu leczenia w programie 3.1 Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z zasadami określonymi w ust. 3.2 i 3.3 oraz zgodnie z kryteriami zakończenia udziału w programie, określonymi w ust. 4. 3.2 Po co najmniej 14 tygodniach leczenia należy ocenić możliwość wykonania chirurgicznej resekcji wyjściowo nieoperacyjnego nowotworu. 3.3 Jeżeli w wyniku tej oceny podjęto próbę chirurgicznego leczenia i w badaniu histopatologicznym po zabiegu operacyjnym marginesy chirurgiczne zostaną ocenione jako wolne od nowotworu należy odstąpić od dalszego stosowania imatynibu. 4. Kryteria zakończenia udziału w programie 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imatynib lub którąkolwiek z substancji pomocniczych; 2) progresja choroby w trakcie stosowania leku; 3) utrzymywanie się toksyczności w stopniu większym lub równym 3 wg skali WHO, w szczególności: a) 3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, b) 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych, c) ciężka niedokrwistość, neutropenia lub małopłytkowość; 4) pogorszenie stanu sprawności do stopnia 3 albo 4 według WHO.		f) badanie ogólne moczu; 2) badania wykonywane co 2 miesiące w okresie pierwszych 6 miesięcy leczenia, a następnie co 3 miesiące: a) wykonanie serii zdjęć z miarką w przypadku zmian nowotworowych ograniczonych jedynie do powłok (skóry i tkanki podskórnej), b) badanie tomografii komputerowej z podwójnym kontrastem odpowiednich okolic ciała: - w przypadku obecności przerzutów oraz - w przypadku podejrzenia progresji choroby nowotworu pierwotnie ograniczonego jedynie do powłok; 3) badania wykonywane co 6 miesięcy - RTG klatki piersiowej. Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST.

LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma); 2) stopień sprawności 0-1 według klasyfikacji WHO; 3) należna masa ciała (dopuszczalny ubytek masy ciała mniejszy niż 10% wartości należnej); 4) niewystępowanie poważnych chorób współistniejących o istotnym znaczeniu dla zastosowania chemioterapii; 5) możliwość przeprowadzenia obiektywnej oceny odpowiedzi na leczenie według kryteriów klasyfikacji RECIST; 6) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm ³ ; 7) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm ³ ; 8) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 9) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotydyazy lub GGT); 10) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l; 11) aktywność aminotransferazy alaninowej (AIAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy; 12) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku monoterapii; 13) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 μmol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej; 14) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy; 15) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl;	1. Trabektedyna 1.1 Zalecana dawka trabektedyny wynosi 1,5 mg/m ² powierzchni ciała. 1.2 Podanie leku obejmuje wlew dożylny trwający 24 godziny. Lek podaje się przez cewnik w żyłę centralnej. 1.3 Przerwa pomiędzy cyklami leczenia wynosi 3 tygodnie. 1.4 W ramach premedykacji należy zastosować kortykosteroidy. 1.5 Przed podaniem drugiej i kolejnych dawek leku muszą być spełnione łącznie następujące kryteria dotyczące parametrów biochemicznych: 1) liczba granulocytów obojętnochłonnych (ANC) większa lub równa 1500/mm ³ ; 2) liczba płytek krwi większa lub równa 100 000/mm ³ ; 3) stężenie bilirubiny nieprzekraczające górnej granicy normy; 4) aktywność fosfatazy zasadowej mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej granicy normy (jeżeli podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego, należy brać pod uwagę izoenzymy wątrobowe 5-nukleotydyazy lub GGT); 5) poziom albuminy większy lub równy 25 g/l; 6) aktywność aminotransferazy alaninowej (AIAT) i aminotransferazy asparaginianowej (AspAT) mniejsza lub równa 2,5-krotności górnej	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia 1) histologiczne potwierdzenie określonego typu mięsaka zgodnie z kryteriami włączenia - w przypadku diagnostyki mięsaka gładkokomórkowego konieczne wykonanie immunohistochemicznego oznaczenia desminy; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 4) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny; 5) oznaczenie stężenia bilirubiny; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotydyazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego); 9) oznaczenie poziomu albumin w surowicy; 10) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej; 11) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 12) badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała. 2. Monitorowanie skuteczności leczenia 2.1 Badania biochemiczne: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia hemoglobiny;

16) udokumentowana progresja choroby podczas przynajmniej jednej linii chemioterapii z udziałem doksorubicyny lub ifosfamidu zastosowanej z powodu zaawansowanego miejscowo (nieresekcyjnego) lub przerzutowego mięsaka o typie histologicznym tłuszczakomięsaka (liposarcoma) lub mięsaka gładkokomórkowego (leiomyosarcoma); 17) zastosowanie nie więcej niż 3 linii wcześniejszej chemioterapii. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2. Kryteria uniemożliwiające włączenie do programu: 1) nadwrażliwość na trabektedynę lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) współistniejące poważne lub niekontrolowane zakażenie; 3) wystąpienie poważnej, nawracającej i trudno odwracalnej toksyczności (stopień 3-4) podczas wcześniejszej chemioterapii; 4) ciąża lub karmienie piersią; 5) jednoczesne podanie szczepionki przeciwko żółtej febrze. 3. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia z programu, o których mowa w ust. 4. 4. Kryteria wyłączenia z programu: 1) progresja choroby - oceniania zgodnie z kryteriami RECIST; 2) działania niepożądane powyżej 2 stopnia według WHO (z wyłączeniem przejściowych objawów typowych dla leczenia trabektedyną); 3) niespełnienie kryteriów wymaganych przy podaniu kolejnej dawki leku; 4) rezygnacja pacjenta.	granicy normy; 7) klirens kreatyniny większy lub równy 30 ml/min w przypadku monoterapii; 8) stężenie kreatyniny w surowicy mniejsze lub równe 1,5 mg/dl (132,6 μmol/l) lub klirens kreatyniny większy lub równy 60 ml/min w przypadku terapii skojarzonej; 9) poziom kinazy kreatynowej mniejszy lub równy 2,5-krotności górnej granicy normy; 10) stężenie hemoglobiny większe lub równe 9 g/dl. 1.6 W przypadku niespełnienia kryteriów określonych w ust. 1.5 należy opóźnić podanie trabektedyny aż do osiągnięcia przez parametry biochemiczne wymaganych wartości. 1.7 Opóźnienie podania drugiej i kolejnych dawek leku nie może wynosić więcej niż 3 tygodnie. Brak spełniania w tym okresie kryteriów określonych w ust. 1.5 nakazuje zakończenie udziału w programie.	3) oznaczenia stężenia kreatyniny w surowicy lub klirens kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej (w tym 5-nukleotydazy lub GGT, w przypadku gdy podwyższenie aktywności fosfatazy zasadowej może być pochodzenia kostnego); 8) oznaczenie poziomu albumin w surowicy; 9) oznaczenie poziomu kinazy kreatynowej. Badania należy wykonywać raz w tygodniu podczas dwóch pierwszych cykli leczenia oraz co najmniej raz między zastosowaniem leku w kolejnych cyklach leczenia. 2.2 Badania obrazowe Badanie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego odpowiednich okolic ciała - wykonywane co 7-9 tygodni oraz nie rzadziej niż co 3 cykle terapii. Odpowiedź na leczenie należy oceniać zgodnie z kryteriami RECIST.

LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem 1.1 Kryteria kwalifikacji 1) histologiczne rozpoznanie raka piersi; 2) nadekspresja receptora HER2 w komórkach raka (wynik /3+/ w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik +/- w badaniu FISH lub CISH); 3) nowotwór pierwotnie operacyjny (wyjściowy stopień zaawansowania (IC - T1c N0, II - T0-2 N0-1 lub IIIA - T3 N1); 4) zaawansowanie umożliwiające leczenie chirurgiczne po zastosowaniu wstępnej chemioterapii i uzyskaniu możliwości chirurgicznego leczenia o założeniu doszczętnym w stopniu IIIA (T0-3 N2); 5) leczenie chirurgiczne o założeniu radykalnym polegające na: a) amputacji piersi oraz wycięciu pachowych węzłów chłonnych, b) wycięciu guza z marginesem tkanek prawidłowych oraz pachowych węzłów chłonnych z uzupełniającą radioterapią całej piersi (leczenie oszczędzające); 6) czynniki ryzyka nawrotu raka wykazane na podstawie histologicznego badania materiału pooperacyjnego obejmujące: a) obecność przerzutów w pachowych węzłach chłonnych dołu pachowego (cecha pN+) lub b) największą średnicę guza powyżej 1,0 cm w przypadku nieobecności przerzutów w pachowych węzłach chłonnych (cecha pN0); 7) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%; 8) wykluczenie ciąży. 2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem albo lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną 2.1 Kryteria kwalifikacji 1) histologiczne rozpoznanie raka piersi z przerzutami (IV stopień) - (dla	1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem Początkowa dawka nasycająca wynosi 8 mg/kg masy ciała, a następnie 6 mg/kg po 3 tygodniach, po czym 6 mg/kg powtarzane w 3 tygodniowych odstępach, podawane we wlewie przez około 90 minut. Jeżeli podanie leku z jakichś powodów spóźniło się o 7 dni lub mniej, należy podać jak najszybciej zwykłą dawkę leku (6 mg/kg) (nie czekając do następnego planowanego cyklu), a następnie należy podawać dawki podtrzymujące 6 mg/kg co 3 tygodnie, zgodnie z uprzednim planem leczenia. Jeżeli podanie leku opóźniło się o więcej niż 7 dni, wtedy należy ponownie podać dawkę nasycającą (8 mg/kg przez około 90 minut), a następnie podawać kolejne podtrzymujące dawki leku (6 mg/kg) co 3 tygodnie od tego momentu. Świadczeniobiorców z wczesnym rakiem piersi należy leczyć przez 1 rok lub do momentu nawrotu choroby. Lek podaje się w 90-minutowym wlewie dożylnym. Świadczeniobiorcy powinni być obserwowani przez co najmniej 6 godzin, od rozpoczęcia pierwszego wlewu i przez 2 godziny od rozpoczęcia kolejnych wlewów, pod kątem wystąpienia objawów takich jak: gorączka, dreszcze lub innych objawów związanych z wlewem dożylnym. Przerwanie wlewu może pomóc w kontrolowaniu tych objawów. Wlew może być wznowiony po zmniejszeniu nasilenia	1. Leczenie adjuwantowe raka piersi trastuzumabem 1.1 Wykaz badań przy kwalifikacji a) badanie immunohistochemiczne lub FISH lub CISH (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR), b) morfologia krwi z rozmazem, c) poziom kreatyniny, d) poziom ALAT, e) poziom AspAT, f) stężenie bilirubiny, g) USG jamy brzusznej, h) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian), i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej), j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca), k) konsultacja kardiologiczna. 1.2 Monitorowanie leczenia Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie: a) morfologia krwi z rozmazem, b) poziom kreatyniny, c) poziom ALAT, d) poziom AspAT, e) stężenie bilirubiny, f) EKG. Badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca) przeprowadzane w 9, 18, 27, 36 i 45 tygodniu oraz następnie w przypadku kontynuacji leczenia co trzy

trastuzumabu i lapatynibu z kapecytabiną); 2) udokumentowane niepowodzenie chemioterapii z użyciem antracyklin lub z przeciwwskazaniami do stosowania antracyklin (dla trastuzumabu stosowanego w skojarzeniu z lekiem o działaniu cytotoksycznym); 3) udokumentowane niepowodzenie leczenia z użyciem przynajmniej 2 schematów chemioterapii z użyciem antracyklin i taksanów (dla trastuzumabu stosowanego w monoterapii); 4) udokumentowana progresja po uprzednim leczeniu trastuzumabem jest kryterium włączenia do leczenia lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną; 5) udokumentowana nadekspresja receptora HER2 (wynik /3+/- w badaniu IHC) lub amplifikacja genu HER2 (wynik +/- w badaniu FISH lub CISH); 6) stan sprawności 0-2 wg WHO; 7) prawidłowe wskaźniki czynności nerek; 8) prawidłowe wskaźniki czynności wątroby (możliwość kwalifikowania chorych z umiarkowanym wzrostem aktywności transaminaz to znaczy do 3-krotnego wzrostu aktywności transaminaz w stosunku do wartości prawidłowych); 9) prawidłowe wskaźniki czynności szpiku; 10) wydolność serca wykazana na podstawie oceny klinicznej i badania ECHO lub MUGA (przed rozpoczęciem stosowania trastuzumabu) z frakcją wyrzutu lewej komory serca wynoszącą przynajmniej 50%; 11) nieobecność nasilonej duszności spoczynkowej związanej z zaawansowanym nowotworem; 12) wykluczenie ciąży. Nieuzasadnione jest włączanie do leczenia trastuzumabem w ramach leczenia przerzutowego raka piersi świadczeniobiorców, u których zastosowano ten lek w leczeniu adjuwantowym raka piersi. 3. Wyłączenie z programu: 1) Leczenie adjuwantowe raka piersi: a) rozpoznanie przewodowego raka przedinwazyjnego, b) zaawansowanie w stopniach I A oraz IIIB, IIIC i IV, c) progresja choroby w trakcie stosowania leku, d) niewydolność serca (klasa III lub IV według klasyfikacji NYHA), e) niestabilność hemodynamiczna w przebiegu choroby wieńcowej lub zastawkowej wady serca oraz nadciśnienia tętniczego i innych sytuacji klinicznych (np. wieloletnia lub niekontrolowana cukrzyca), f) frakcja wyrzutu lewej komory serca poniżej 50 % wykazana w badaniu	objawów. Jeżeli pierwsza dawka nasycająca była dobrze tolerowana, dawki kolejne mogą być podawane w 30-minutowym wlewie. Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym. 2. Leczenie przerzutowego raka piersi trastuzumabem Zalecana początkowa dawka nasycająca wynosi 4 mg/kg masy ciała. Następnie podaje się cotygodniową dawkę leku 2 mg/kg masy ciała, rozpoczynając po upływie tygodnia od podania dawki nasycającej. Alternatywnie zalecany jest poniższy schemat dawek nasycającej i podtrzymującej w monoterapii i leczeniu skojarzonym z paklitakselem, docetakselem lub inhibitorem aromatazy: Początkowa dawka nasycająca 8 mg/kg masy ciała, a następnie 6 mg/kg po 3 tygodniach, po czym 6 mg/kg powtarzane w 3 tygodniowych odstępach, podawane we wlewie przez około 90 min. Leczenie trastuzumabem powinno być prowadzone do czasu wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia niepożądanych działań o istotnym znaczeniu klinicznym. 3.Leczenie uogólnionego raka piersi lapatynibem w skojarzeniu z kapecytabiną Zalecana dawka dobową lapatynibu wynosi 1.250 mg (5 tabletek jednorazowo w ciągu doby - dawki dobowej nie należy dzielić). Leczenie lapatynibem należy prowadzić codziennie do wystąpienia progresji choroby lub wystąpienia poważnych działań niepożądanych. Kapecytabinę w skojarzeniu z lapatynibem należy stosować w dobowej dawce 2.000mg/m²	podania trastuzumabu. 2. Paliatywne leczenie raka piersi 2.1 Wykaz badań przy kwalifikacji a) badanie immunohistochemiczne lub FISH (ocena nadekspresji receptora HER2, obecność receptorów ER i PGR), b) morfologia krwi z rozmazem, c) poziom kreatyniny, d) poziom ALAT, e) poziom AspAT, f) stężenie bilirubiny, g) USG jamy brzusznej, h) RTG - klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian), i) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej), j) EKG, badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca); k) konsultacja kardiologiczna 2.2 Monitorowanie leczenia Badanie przeprowadzane co 3 tygodnie a) morfologia krwi z rozmazem, b) poziom kreatyniny, c) poziom ALAT, d) poziom AspAT, e) stężenie bilirubiny. Badania przeprowadzane co trzy podania trastuzumabu: a) USG jamy brzusznej, b) RTG klatki piersiowej lub badanie tomografii komputerowej (w zależności od możliwości oceny wymiarów zmian), c) badanie ECHO lub MUGA (scyntygrafia bramkowana serca), d) scyntygrafia kośćca (w zależności od oceny sytuacji klinicznej),

ECHO lub MUGA, g) niewydolność oddechowa związana z innymi chorobami współistniejącymi, h) współistnienie innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy i podstawnomórkowego raka skóry, i) okres ciąży i karmienia piersią, j) przeciwwskazania do stosowania trastuzumabu wynikające z nadwrażliwości na trastuzumab, białko mysie lub substancje pomocnicze. 2) Leczenie przerzutowego raka piersi: a) wystąpienie objawów nadwrażliwości na lek podawany w programie,, b) toksyczność według WHO powyżej 3, zwłaszcza wystąpienie objawów zahamowania czynności szpiku, objawów niewydolności krążenia, c) stan sprawności 3 - 4 według WHO, d) progresja choroby w trakcie stosowania leku: - wystąpienie nowych zmian nowotworowych lub - stwierdzenie progresji istniejących zmian - zwiększenie o przynajmniej 20% najmniejszego wymiaru istniejącej zmiany pojedynczej lub sumy najdłuższych wymiarów w przypadku mnogich zmian, e) niewydolność krążenia i niewydolność wieńcowa oraz niekontrolowane nadciśnienie tętnicze, f) ciąża.	powierzchni ciała (dwie dawki podzielone) w dniach 1- 14 w cyklach 21- dniowych.	e)EKG

LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
1. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sunitynib 1.1 Kryteria kwalifikacji 1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) brak wcześniejszego leczenia farmakologicznego raka nerki; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii; 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą komputerowej tomografii (KT) lub magnetycznego rezonansu (MR) z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej rentgenografii (RTG) lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy	1. Sunitynib 1.1 Zalecana dawka sunitynibu wynosi 50 mg doustnie raz na dobę przez 4 kolejne tygodnie, po czym następuje 14-dniowa przerwa, co stanowi pełny 6-tygodniowy cykl leczenia. 1.2 W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się nasilenia wspomnianych objawów oraz w trakcie dalszego leczenia należy rozważyć redukcję dawki do 37,5 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą. 1.3 Jeżeli ciężkie objawy niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, to należy definitywnie zakończyć leczenie. 1.4 Jeżeli pomimo redukcji dawki do 37,5 mg na dobę istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, to należy zmniejszyć dawkę leku do 25 mg na dobę podawanej przez 4 kolejne tygodnie z następującą po tym okresie 14-dniową przerwą. 1.5 Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia. 2. Sorafenib 2.1 Sorafenib jest stosowany w dobowej dawce 800 mg (2 razy dziennie po 2 tabletki zawierające 200 mg) bez przerwy.	1. Badania przy kwalifikacji do leczenia sunitynibem, sorafenibem lub ewerolimusem 1) histologiczne potwierdzenie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) morfologia krwi z rozmazem; 3) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 4) oznaczenie stężenia mocznika; 5) oznaczenia stężenia kreatyniny; 6) oznaczenie stężenia bilirubiny; 7) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 8) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 9) oznaczenie aktywności dehydrogenazy mleczanowej (LDH); 10) oznaczenie aktywności hormonu tyreotropowego (TSH) - dla sunitynibu i sorafenibu; 11) oznaczenie skorygowanego stężenia wapnia w surowicy; 12) inne badania laboratoryjne w razie wskazań klinicznych; 13) test ciążowy u kobiet w wieku rozrodczym; 14) badanie KT klatki piersiowej i jamy brzusznej; 15) badanie RTG klatki piersiowej; 16) badanie KT lub MR mózgu - w przypadku osób z podejrzeniem przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego (tj. w przypadku objawów ze strony

nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/\text{mm}^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/\text{mm}^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 1.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 1.3 Kryteria wyłączenia z programu 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sunitynib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. 2. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej sorafenib 2.1 Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym potwierdzone badaniem histopatologicznym z materiału operacyjnego, biopsji guza nerki lub ogniska przerzutowego; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszej immunoterapii z	2.2 W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki sorafenibu do 400 mg dziennie (2 tabletki po 200 mg 1 raz dziennie). 2.3 Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 2.4 Jeżeli pomimo redukcji dawki do 400 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zredukować dawkę leku do 400 mg podawanych co drugi dzień. 2.5 Ponowne pojawienie się istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych nakazuje zakończenie leczenia. 3. Ewerolimus 3.1 Ewerolimus jest stosowany w dobowej dawce 10 mg (1 raz dziennie 2 tabletki zawierające 5 mg albo 1 raz dziennie 1 tabletka zawierająca 10 mg) bez przerw. 3.2 W przypadku wystąpienia istotnych klinicznie lub ciężkich działań niepożądanych należy przerwać stosowanie leku aż do zmniejszenia się ich nasilenia oraz należy rozważyć zmniejszenie dobowej dawki ewerolimusu do 5 mg dziennie (1 tabletka po 5 mg 1 raz dziennie). 3.3 Jeżeli ciężkie działania niepożądane nie zmniejszą swojego nasilenia w ciągu 4 tygodni mimo przerwania podawania leku, należy zakończyć leczenie. 3.4 Jeżeli pomimo redukcji dawki do 5 mg dziennie istotne klinicznie lub ciężkie działania niepożądane ponownie wystąpią, należy zakończyć leczenie.	ośrodkowego układu nerwowego oraz u osób po wcześniejszej resekcji przerzutów); 17) elektrokardiogram (EKG); 18) pomiar ciśnienia tętniczego; 19) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych. Wstępne badania obrazowe muszą umożliwić późniejszą obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. 2. Monitorowanie bezpieczeństwa leczenia 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) oznaczenie stężenia hemoglobiny; 3) oznaczenia stężenia kreatyniny; 4) oznaczenie stężenia bilirubiny; 5) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej; 6) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginianowej; 7) oznaczenie aktywności LDH; 8) oznaczenie aktywności fosfatazy alkalicznej. Badania wykonuje się: 1) co 6 tygodni - w przypadku leczenia sunitynibem; 2) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia sorafenibem; 3) co 4 tygodnie - w przypadku leczenia ewerolimusem. 3. Monitorowanie skuteczności leczenia 1) badanie KT lub MR odpowiedniego obszaru; 2) badanie RTG klatki piersiowej - jeżeli nie jest wykonywane badanie KT; 3) EKG; 4) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych. Badania wykonuje się: 1) nie rzadziej niż co 12 tygodni; 2) przed zakończeniem: a) co drugiego kursu leczenia - w przypadku sunitynibu, b) co trzeciego kursu leczenia - w przypadku

zastosowaniem interferonu alfa lub udokumentowane przeciwwskazania do dalszego stosowania interferonu alfa; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii; 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego skóry; 12) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/\text{mm}^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/\text{mm}^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 13) czynność tarczycy prawidłowa lub wyrównana farmakologicznie; 14) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 2.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 2.3 Kryteria wyłączenia z programu		sorafenibu, c) co trzeciego kursu leczenia - w przypadku ewerolimusu; 3) w chwili wyłączenia z programu, o ile nie nastąpiło z powodu udokumentowanej progresji choroby. Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzana zgodnie z kryteriami RECIST lub CHOI.

1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na sorafe nib lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia; 6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku. 3. Leczenie raka nerki przy wykorzystaniu substancji czynnej ewerolimus 3.1 Kryteria kwalifikacji 1) histologicznie potwierdzone rozpoznanie jasnokomórkowego raka nerki lub mieszanego raka nerkowokomórkowego z przeważającym (powyżej 60% utkania) komponentem jasnokomórkowym; 2) nowotwór w stadium zaawansowanym (pierwotne uogólnienie lub nawrót po pierwotnym leczeniu chirurgicznym); 3) udokumentowane niepowodzenie wcześniejszego leczenia z zastosowaniem wielokinazowych inhibitorów (sunitynib albo sorafe nib) stosowanych jako jedyne leczenie poprzedzające lub po wcześniejszej immunoterapii; 4) uprzednie wykonanie nefrektomii; 5) udokumentowana obecność przerzutów narządowych; 6) zmiany możliwe do obiektywnej oceny w badaniach obrazowych metodą KT lub MR z zastrzeżeniem konieczności potwierdzenia zmian w układzie kostnym przy użyciu konwencjonalnej RTG lub MR; 7) nieobecność przerzutów w ośrodkowym układzie nerwowym (dopuszczalne wcześniejsze usunięcie przerzutów); 8) stan sprawności 80-100 wg skali Karnofsky'ego; 9) korzystne lub pośrednie rokowanie według skali MSKCC (Memorial Sloan-Kettering Cancer Center); 10) wykluczenie ciąży i okresu karmienia piersią; 11) nieobecność innych nowotworów złośliwych z wyjątkiem przedinwazyjnego raka szyjki macicy oraz raka podstawnokomórkowego		

skóry; 12) wykluczenie czynnych zakażeń miejscowych lub ogólnoustrojowych; 13) nieobecność niekontrolowanych chorób układu sercowo-naczyniowego; 14) adekwatna wydolność narządowa określona na podstawie badań laboratoryjnych krwi: a) wyniki badań czynności wątroby: - stężenie bilirubiny całkowitej nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy (z wyjątkiem pacjentów z zespołem Gilberta), - aktywność transaminaz (alaninowej i asparaginowej) w surowicy nieprzekraczające 5-krotnie górnej granicy normy, b) stężenie kreatyniny nieprzekraczające 2-krotnie górnej granicy normy, c) wyniki badania morfologii krwi z rozmazem: - liczba płytek krwi większa lub równa $10^5/\text{mm}^3$, - bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych większa lub równa $1500/\text{mm}^3$, - poziom hemoglobiny większy lub równy 9,5 g/dl; 15) prawidłowe stężenie glukozy we krwi; 16) niestosowanie leków z grupy silnych i umiarkowanych inhibitorów CYP3A4 (w szczególności ketokonazol, itraconazol, vorikonazol, klarytromycyna, telitromycyna, erytromycyna, werapamil, flukonazol, diltiazem, cyklosporyna). Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. 3.2 Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3.3 Kryteria wyłączenia z programu 1) udokumentowana progresja w trakcie stosowania leku; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na ewerolimus lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 3) nawracająca lub nieakceptowalna toksyczność powyżej 3 stopnia według skali WHO; 4) utrzymujący się stan sprawności 70 lub niższy według skali Karnofsky'ego; 5) wystąpienie objawów zastoinowej niewydolności serca, ostrych incydentów niewydolności wieńcowej, niekontrolowanego nadciśnienia tętniczego oraz niestabilnych zaburzeń rytmu serca wymagających leczenia;		

6) istotne pogorszenie jakości życia w trakcie stosowania leku.		

LECZENIE GLEJAKÓW MÓZGU (ICD-10 C 71)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Leczenie dorosłych z nowo zdiagnozowanym glejakiem wielopostaciowym 1.1 Kryteria kwalifikacji 1) histologiczne nowe rozpoznanie złośliwego glejaka GIII i GIV (gwiazdździak anaplastyczny lub glejak wielopostaciowy); 2) stan sprawności według WHO 0 - 2; 3) prawidłowa czynność szpiku (wskaźniki morfologii krwi); 4) prawidłowa czynność nerek i wątroby (wskaźniki biochemiczne); 5) wykluczona ciąża. 1.2 Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia. 1.3 Kryteria wyłączenia z programu 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na temozolomid; 2) toksyczność według WHO powyżej lub równa 3 (zwłaszcza wystąpienie objawów zahamowania czynności szpiku); 3) stan sprawności według WHO 3 - 4; 4) brak skuteczności po 2 cyklach stosowania leku- pogorszenie stanu chorego; 5) progresja choroby w trakcie stosowania leku (ocena na podstawie stanu klinicznego oraz badania obrazowego w celu rozróżnienia z często występującą pseudoprogresją w obrazie radiologicznym). 2. Leczenie dorosłych i dzieci w wieku 3 lat i starszych z glejakiem złośliwym (gwiazdździak anaplastyczny lub glejak wielopostaciowy) wykazującym wznowę lub progresję po wcześniejszym leczeniu chirurgicznym lub radioterapii z udokumentowanymi przeciwwskazaniami do ponownego zastosowania leczenia chirurgicznego i radioterapii	1. Leczenie dorosłych z nowo zdiagnozowanym glejakiem wileopostaciowym Temozolomid kapsułki twarde podaje się w skojarzeniu z celowaną radioterapią (okres leczenia skojarzonego) a następnie podaje się do 6 cykli temozolomidu w monoterapii (okres monoterapii). Temozolomid w ramach skojarzonego leczenia (radiochemioterapii) chorych na pierwotnie rozpoznanego glejaka wielopostaciowego stosuje się według schematu: 1) okres jednoczesnego stosowania chemioterapii i radioterapii - leczenie skojarzone a) temozolomid - codziennie w dawce 75 mg/m² powierzchni ciała przez 42 dni b) radioterapia - 2 Gy dziennie przez 5 dni w tygodniu do dawki całkowitej 60 Gy (30 frakcji) w ciągu 42 dni (6 tygodni) 2) okres wyłącznego stosowania chemioterapii (rozpoczęcie po 4 tygodniach od zakończenia radioterapii) - monoterapia a) temozolomid pierwszy cykl - w dniach od 1. do 5. w dawce 150 mg/m² powierzchni ciała, po których następuje 23-dniowa przerwa w podawaniu leku b) temozolomid kolejne cykle (od 2. do 6. cyklu) - w dniach od 1. do 5. cyklu w dawce 200 mg/m² powierzchni ciała co 28 dni. 2. Leczenie dorosłych i dzieci w wieku 3 lat i starsze z glejakiem złośliwym wykazującym wznowę lub progresję Cykl leczenia obejmuje 28 dni. Pacjentom niepoddawany wcześniej chemioterapii temozolomidem podaje się lek doustnie w dawce 200 mg/m² p.c. raz na dobę przez pierwsze 5 dni, po których następuje 23 dniowa przerwa w leczeniu (w sumie 28 dni). U pacjentów poddawanych wcześniej chemioterapii początkowa	1. Badania przy kwalifikacji a) morfologia krwi z rozmazem, b) próby wątrobowe, c) poziom kreatyniny i mocznika we krwi, d) ocena stopnia zapotrzebowania na kortykosteroidy, e) badanie histopatologiczne, f) rezonans magnetyczny głowy lub tomografia komputerowa głowy, g) badanie neurologiczne. 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Leczenie skojarzone Raz w tygodniu morfologia krwi z rozmazem 2.2 Monoterapia Przed każdym kolejnym cyklem leczenia: a) morfologia krwi z rozmazem b) ocena stopnia zapotrzebowania na kortykosteroidy c) badanie neurologiczne W przypadku pogorszenia wyniku badania neurologicznego lub oceny stopnia zapotrzebowania na kortykosteroidy, należy wykonać badanie obrazowe nieprzewidziane wymienionym wyżej rytmem. 2.3 Po każdym kolejnych 2 cyklach: 1) kreatynina; 2) AspAT; 3) AlAT;

2.1 Kryteria kwalifikacji 1) nawrót po wcześniejszym leczeniu chirurgicznym lub radioterapii z udokumentowanymi przeciwwskazaniami do ponownego zastosowania leczenia chirurgicznego i radioterapii 2) stan sprawności według WHO 0 - 2; 3) prawidłowa czynność szpiku (wskaźniki morfologii krwi); 4) prawidłowa czynność nerek i wątroby (wskaźniki biochemiczne); 5) wykluczona ciąża. 2.2 Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz, na podstawie kryteriów wyłączenia. 2.3 Kryteria wyłączenia z programu 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na temozolomid; 2) toksyczność według WHO powyżej lub równa 3 (zwłaszcza wystąpienie objawów zahamowania czynności szpiku); 3) stan sprawności według WHO 3 - 4; 4) brak skuteczności po 2 cyklach stosowania leku- pogorszenie stanu chorego; 5) progresja choroby w trakcie stosowania leku (ocena na podstawie stanu klinicznego oraz badania obrazowego w celu rozróżnienia z często występującą pseudoprogresją w obrazie radiologicznym).	dawka wynosi 150mg/m² p.c. na dobę i może być zwiększona w drugim cyklu do 200mg/m² p.c. raz na dobę przez 5 dni pod warunkiem, że całkowita liczba granulocytów obojętnochłonnych wynosi $\geq 1,5 \times 10^9/l$. i liczba płytek krwi wynosi $\geq 100 \times 10^9$. Leczenie temozolomidem prowadzone jest zwykle do 6 cykli, o ile wcześniej nie wystąpi progresja lub do wystąpienia nieakceptowalnej toksyczności leczenia (najczęściej jest to małopłytkowość).	4) tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny;

LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) potwierdzony histologicznie chłoniak złośliwy typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania, a w przypadku zastosowania monoterapii - oporność na chemioterapię bądź druga lub kolejna wznowa po chemioterapii lub 2) potwierdzony histologicznie chłoniak nieziarniczy rozlany z dużych komórek B, z udokumentowaną w badaniu obecnością antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka; 3) wiek powyżej 18 roku życia; 4) stan ogólny według WHO 0 - 2; 5) wyrównana niewydolność krążenia lub niewydolność wieńcowa (jeżeli występują); 6) dobrze kontrolowane nadciśnienie tętnicze (jeżeli występuje). 2. Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów włączenia i kryteriów wyłączenia z programu. 3. Kryteria wyłączenia 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na rytuksymab, którykolwiek ze składników preparatu lub na białka mysie; 2) toksyczność według WHO powyżej 3; 3) stan sprawności według WHO 3 - 4; 4) brak skuteczności leku po 2 cyklach stosowania; 5) progresja lub nawrót choroby w okresie 6 miesięcy przy leczeniu rytuksymabem; 6) niewydolność serca w IV klasie według NYHA; 7) czynne ciężkie zakażenie; 8) ciąża.	1. Dawkowanie 1.1 U świadczeniobiorców z rozpoznaniem chłoniaka złośliwego typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania, rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m² pow. ciała, podawanej w postaci wlewu dożylnego raz w tygodniu, przez 4 tygodnie. 1.2 U świadczeniobiorców chorych na nieziarnicze chłoniaki grudkowe w fazie nawrotu lub oporności na leczenie, u których uzyskano odpowiedź na leczenie indukcyjne po zastosowaniu chemioterapii bez lub z rytuksymabem wynosi 375 mg/m² powierzchni ciała raz na 3 miesiące do czasu progresji choroby lub przez maksymalnie okres dwóch lat. 1.3 U świadczeniobiorców z rozpoznaniem chłoniaka złośliwego typu grudkowego w III lub IV stopniu zaawansowania, rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m² pow. ciała, podawanej w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu z chemioterapią co 21 dni - 8 podań. 1.4 U świadczeniobiorców z rozpoznaniem chłoniaka nieziarniczego rozlanego z dużych komórek B, rytuksymab podawany jest w dawce 375 mg/m² pow. ciała, podawanej w postaci wlewu dożylnego w skojarzeniu ze schematem CHOP co 21 dni - 8 podań.	1. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) dehydrogenaza mleczanowa w surowicy; 3) gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP); 4) fosfataza zasadowa (AP); 5) transaminazy (AspAT, AlAT); 6) stężenie bilirubiny całkowitej; 7) poziom kwasu moczowego; 8) stężenie kreatyniny; 9) stężenie wapnia w surowicy; 10) stężenie fosforu w surowicy; 11) proteinogram; 12) pobranie węzła chłonnego bądź wycinka zmienionej tkanki metodą biopsji chirurgicznej; 13) badanie histologiczne wycinka; 14) badanie na obecność antygenu CD20 na powierzchni komórek chłoniaka; 15) radiografia klatki piersiowej; 16) RTG przewodu pokarmowego (w przypadku objawów klinicznych); 17) tomografia komputerowa głowy; 18) tomografia komputerowa klatki piersiowej i szyi; 19) tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy; 20) MR (diagnostyka zmian w kanale kręgowym, głowie i tkankach miękkich); 21) USG w diagnostyce ewentualnych zmian jamy brzusznej, tkanek miękkich, tarczycy, jąder i serca; 22) endosonografia (EUS) w diagnostyce chłoniaków żołądka. Badania stosownie do wskazań lekarskich podczas

		diagnostyki chłoniaka w danej lokalizacji. 2.Monitorowanie leczenia Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku: 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) poziom kreatyniny; 3) poziom kwasu moczowego; 4) poziom aktywności aminotransferaz; 5) fosfataza alkaliczna; 6) bilirubina; 7)EKG (jedynie u chorych z chłoniakiem rozlanym). Badanie przeprowadzane po 3 lub 4 cyklu leczenia oraz po 8 cyklach (odpowiednio do ilości cykli w zastosowanym schemacie leczenia): 1) TK lub rezonans magnetyczny zmiany mierzalnej; 2) EKG.

LECZENIE OPORNYCH POSTACI SZPICZAKA MNOGIEGO PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia bortezomibem 1.1 Leczenie w ramach II rzutu bortezomibem 1) wystąpiła progresja w trakcie leczenia I rzutu stwierdzana po co najmniej 2 cyklach leczenia I rzutu 2) brak jest poprawy częściowej po 4 cyklach leczenia I rzutu bez wykorzystania bortezomibu; 1.2 Leczenie w ramach III rzutu bortezomibem 1) z nawrotem szpiczaka po uzyskaniu, co najmniej remisji częściowej za pomocą chemioterapii wysokodawkowej i przeszczepieniu komórek krwiotwórczych; 2) chorych z progresją choroby po roku leczenia I i II rzutu; 3) chorych z nawrotem szpiczaka po chemioterapii wysokodawkowej i przeszczepieniu własnych komórek krwiotwórczych bez remisji częściowej kwalifikowanych do przeszczepienia allogenicznych komórek krwiotwórczych, Nieuzasadnione jest włączenie do leczenia bortezomibem w ramach III i następnych rzutów pacjentów, u których zastosowano ten lek w leczeniu II rzutu i nie uzyskano odpowiedzi na leczenie w postaci remisji częściowej. 1.3 Leczenie w ramach IV rzutu - z nawrotem szpiczaka po uzyskaniu co najmniej bardzo dobrej remisji częściowej po leczeniu za pomocą chemioterapii wysokodawkowej i przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, zastosowanych jako leczenie III rzutu u chorych, którzy uzyskali co najmniej remisję częściową po zastosowaniu bortezomibu w ramach leczenia II rzutu. 1.4 Chorzy kwalifikowani do programu muszą charakteryzować się poniższymi parametrami: 1) stan ogólny wg Karnowskiego $\geq 60\%$; 2) liczba płytek krwi ≥ 50 G/l; 3) stężenie Hb $\geq 8,0$ g/dl (także uzyskane przez podanie transfuzji krwi); 4) liczba neutrofili (ANC) $\geq 0,5$ G/l,	1. Dawkowanie Jeden cykl leczenia obejmuje 21 dni: Podanie leku w dawce $1,3 \text{ mg/m}^2$ przypada na dzień 1, 4, 8, 11 cyklu, natomiast w dniach od 12 do 21 włącznie następuje przerwa w podawaniu leku. W razie wystąpienia istotnych powodów losowych bądź organizacyjnych dopuszcza się przyspieszenie bądź opóźnienie podania konkretnej dawki leku o dwa dni w stosunku do zaplanowanej daty. W razie wystąpienia działania niepożądanego w stopniu II i III według WHO dopuszczalne jest zależnie od sytuacji zmniejszenie dawki o 25 lub 50% (do odpowiednio $1,0 \text{ mg/m}^2$ lub $0,7 \text{ mg/m}^2$) lub czasowe przerwanie podawania leku do czasu ustąpienia danego działania niepożądanego i jego ponowne włączenie w odpowiednio zredukowanej dawce. Lek jest podawany w trwającym od 3 do 5 sekund dożylnym wstrzyknięciu w formie bolusa przez obwodowo lub centralnie umieszczony cewnik. Po podaniu produktu, cewnik należy przepłukać 9 mg/ml (0,9%) roztworem chlorku sodu do wstrzyknięć.	1. Badania przy kwalifikacji 1) oznaczenie morfologii krwi 2) oznaczenie AspAT, AlAT 3) poziom wapnia 4) kreatynina 5) bilirubina 6) klirens kreatyniny 7) elektroforeza białek 8) oznaczanie białka M 9) badania ogólne moczu 10) badanie na obecność białka Bence'a - Jonesa w moczu, 11) biopsja szpiku lub/i trepanobiopsja szpiku 12) RTG kości płaskich i długich 13) MR lub TK (w wybranych przypadkach) 14) badanie beta2-mikroglobuliny 15) badanie wolnych łańcuchów lekkich 2. Monitorowanie leczenia Co najmniej raz w miesiącu badanie neurologiczne (może być wykonane przez internistę) Pomiędzy 35-42 dniem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) proteinogramu 3) stężenia kreatyniny; 4) stężenia wapnia w surowicy; 5) utraty białka w dobowej zbiorce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich) Pomiędzy 54-63 dniem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) stężenia Hb; 3) proteinogramu

5) całkowita liczba leukocytów $\geq 1,5 \text{ G/l}$; 6) stężenie wapnia w surowicy $< 14 \text{ mg/dl}$; 7) AspAT i AlAT $\leq 2,5$ raza górny zakres normy; 8) bilirubina całkowita $\leq 1,5$ raza górny zakres normy; 9) klirens kreatyniny $\geq 30 \text{ ml/min}$. Chorzy w wieku rozrodczym muszą zobowiązać się do stosowania antykoncepcji. 2. Określenie czasu leczenia w programie: Leczenie bortezomibem trwa 18 tygodni i obejmuje 6 cykli. U pacjentów, którzy odpowiadają na leczenie (remisja częściowa po 4 cyklach), ale u których nie stwierdzono całkowitej remisji można zastosować maksymalnie do 8 cykli leczenia w czasie 24 tygodni. W razie wystąpienia bardzo dobrej reakcji na leczenie umożliwiające wcześniejsze wykonanie przeszczepienia komórek krwiotwórczych dopuszcza się przerwanie leczenia bortezomibem po mniej niż 6 cyklach. Dany chory może następnie otrzymać pozostałe cykle w ramach leczenia poprzyszczepowego. W razie wystąpienia przerwy w leczeniu spowodowanej umiarkowanymi działaniami niepożądanymi leczenie jest wydłużone o tę przerwę. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na bortezomib, boron (bor) lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) nietolerancja bortezomibu; wg WHO stopień IV; 3) ciężkie zaburzenia czynności funkcji wątroby lub nerek 4) progresja choroby po dwóch cyklach bortezomibu bądź brak poprawy częściowej po 4 cyklach stosowania bortezomibu.		4) stężenia kreatyniny; 5) stężenia wapnia w surowicy; 6) aktywności AspAT i AlAT; 7) stężenia bilirubiny całkowitej; 8) utraty białka w dobowej zbiorce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich) Pomiędzy 75-84 dniem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) całkowitej liczby płytek krwi 3) całkowitej liczby leukocytów 4) całkowitej liczby neutrofili; 5) stężenia Hb; 6) proteinogramu 7) stężenia kreatyniny; 8) stężenia wapnia w surowicy; 9) aktywności AspAT i AlAT; 10) stężenia bilirubiny całkowitej; 11) klirens kreatyniny 12) utraty białka w dobowej zbiorce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich) Pomiędzy 96-105 dniem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) całkowitej liczby płytek krwi 3) całkowitej liczby leukocytów 4) całkowitej liczby neutrofili; 5) stężenia Hb; 6) proteinogramu 7) stężenia kreatyniny; 8) stężenia wapnia w surowicy; 9) aktywności AspAT i AlAT; 10) stężenia bilirubiny całkowitej; 11) klirens kreatyniny 12) utraty białka w dobowej zbiorce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich) Pomiędzy 117-126 dniem leczenia oznaczenie: 1) morfologii krwi; 2) całkowitej liczby płytek krwi

		3) całkowitej liczby leukocytów 4) całkowitej liczby neutrofilii; 5) stężenia Hb; 6) proteinogramu 7) stężenia kreatyniny; 8) stężenia wapnia w surowicy; 9) aktywności AspAT i AlAT; 10) stężenia bilirubiny całkowitej; 11) klirens kreatyniny 12) utraty białka w dobowej zbiorce moczu (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich) 13) test immunofiksacji krwi i moczu na obecność białka monoklonalnego; 14) mielogram lub trepanobiopsja szpiku; 15) badanie radiologiczne kości, 16) badanie beta2-mikroglobuliny 17) badanie wolnych łańcuchów lekkich

LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dorosłych imatinibem 1.1 Kryteria kwalifikacji Świadczeniobiorcy z rozpoznaniem przewlekłej białaczki szpikowej, z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+) spełniający następujące kryteria: 1) w fazie przewlekłej: a) dotychczas leczeni imatinibem, którzy osiągnęli co najmniej częściową remisję cytogenetyczną po 1 roku leczenia, b) dotychczas leczeni imatinibem, którzy osiągnęli całkowitą remisję cytogenetyczną najpóźniej po 18 miesiącach leczenia,; c) nowo zdiagnozowani - świeżo rozpoznana przewlekła białaczka szpikowa, w trakcie przedłużającego się poszukiwania dawcy szpiku d) wcześniej leczeni hydroksykarbamidem lub interferonem bez uzyskania remisji cytogenetycznej lub z udokumentowaną silną nietolerancją leczenia (III i IV stopień toksyczności według WHO), e) po alogenicznej transplantacji szpiku kostnego, u których wystąpiła wznowa choroby; 2) w fazie przyspieszonej: świadczeniobiorcy wcześniej leczeni bez wykorzystania imatinibu; 3) w fazie kryzy blastycznej: świadczeniobiorcy wcześniej leczeni bez wykorzystania imatinibu. 1.2 Kryteria wyłączenia 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na imatinib; 2) toksyczność według WHO powyżej 2, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość). 3) stan sprawności według WHO 3-4; 4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku (brak remisji	1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dorosłych imatinibem Zalecane dawkowanie imatinibu u świadczeniobiorców w fazie przewlekłej PBSz wynosi 400 mg/dobę. Faza przewlekła jest definiowana jako stan, który spełnia wszystkie podane kryteria: liczba blastów we krwi i szpiku jest poniżej 15%, liczba leukocytów zasadochłonnych we krwi obwodowej jest poniżej 20%, a liczba płytek jest powyżej $100 \times 10^9/l$. W razie wydłużania czasu uzyskiwania remisji cytogenetycznej lub niewielkiego nawrotu remisji cytogenetycznej możliwe jest przejściowe zwiększenie dawki imatinibu w fazie przewlekłej do 600 mg/dobę. Zalecane dawkowanie imatinibu u świadczeniobiorców w fazie przyspieszonej wynosi 600 mg/dobę. Faza akceleracji jest definiowana jako stan, który spełnia którekolwiek z podanych kryteriów: odsetek blastów we krwi i szpiku jest większy bądź równy 15% ale poniżej 30%, liczba blastów i promielocytów we krwi i szpiku jest większa bądź równa 30% (pod warunkiem, że liczba blastów jest mniejsza niż 30%), liczba leukocytów zasadochłonnych we krwi obwodowej jest większa bądź równa 20%, liczba płytek jest mniejsza niż $100 \times 10^9/l$ i jest nie związana z leczeniem. W fazie akceleracji zwiększenie dawki do 800 mg/dobę (podawanych w dwóch dawkach po 400 mg) może	1. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dorosłych imatinibem 1.1 Badania przy kwalifikacji a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi, i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. 1.2 Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej imatinibem: Raz w miesiącu, przez pierwsze trzy miesiące leczenia, następnie co 90 dni a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) badanie cytogenetyczne szpiku lub krwi obwodowej. Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co pół roku przez pierwszy rok, następnie, po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej, co rok. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji

hematologicznej, brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 6) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym. 2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dzieci Imatinibem 2.1 Kryteria kwalifikacji Do leczenia imatinibem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z rozpoznaniem przewlekłej białaczki szpikowej, z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+) spełniający następujące kryteria: 1) w fazie przewlekłej: a) dotychczas leczeni imatinibem, którzy osiągnęli co najmniej częściową remisję cytogenetyczną po 1 roku leczenia, b) dotychczas leczeni imatinibem, którzy osiągnęli całkowitą remisję cytogenetyczną najpóźniej po 18 miesiącach leczenia; c) nowo zdiagnozowani - świeżo rozpoznana przewlekła białaczka szpikowa w trakcie przedłużającego się poszukiwania dawcy szpiku, d) wcześniej leczeni hydroksykarbamidem lub interferonem bez uzyskania remisji cytogenetycznej lub z udokumentowaną silną nietolerancją leczenia (III i IV stopień toksyczności według WHO), e) po alogenicznej transplantacji szpiku kostnego, u których wystąpiła wznowa choroby; 2) w fazie przyspieszonej: świadczeniobiorcy wcześniej leczeni bez wykorzystania imatinibu; 3) w fazie kryzy blastycznej: świadczeniobiorcy wcześniej leczeni bez wykorzystania imatinibu. 2.2 Kryteria wyłączenia 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na imatinib; 2) toksyczność według WHO powyżej 2, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych (ciężka	nastąpić w następujących przypadkach: a) postęp choroby, b) brak zadowalającej odpowiedzi hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia, c) utrata osiągniętej wcześniej odpowiedzi hematologicznej. Zalecane dawkowanie imatinibu w fazie kryzy blastycznej wynosi 800 mg/dobę. Kryza blastyczna jest definiowana jako stan, w którym odsetek blastów w szpiku lub krwi obwodowej przekracza 30%. 2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dzieci imatinibem Dawkowanie u dzieci należy ustalać na podstawie powierzchni ciała (mg/m² pc.). U dzieci w fazie przewlekłej i fazach zaawansowanych zaleca się dawkę 340 mg/m² pc. na dobę (nie należy stosować całkowitej dawki dobowej większej niż 800 mg). Produkt można podawać w postaci jednej dawki na dobę lub można podzielić dawkę dobową na dwie części - jedną podawaną rano i drugą wieczorem. U dzieci, u których nie występują poważne działania niepożądane oraz poważna neutropenia lub trombocytopenia spowodowane białaczką można rozważyć zwiększenie dawki z 340 mg/m² pc do 570 mg/m² pc na dobę (nie należy stosować całkowitej dawki dobowej większej niż 800 mg) w następujących przypadkach: a) postęp choroby (na każdym jej etapie); b) brak zadowalającej odpowiedzi hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia; c) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia; d) utrata osiągniętej wcześniej odpowiedzi hematologicznej lub cytogenetycznej. 3. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u	cytogenetycznej co 90 dni. W razie niemożności wykonania badania ilościowego, badanie jakościowe PCR. 2. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dzieci Imatinibem 2.1 Badania przy kwalifikacji a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi, i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. 2.3 Monitorowanie leczenia Raz w miesiącu przez pierwsze trzy miesiące leczenia, następnie co 90 dni: a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu. Raz w miesiącu przez pierwsze trzy miesiące leczenia, następnie co 90 dni - badanie ilościowe PCR (BCR-ABL/ABL ratio). Co 90 dni - badanie cytogenetyczne szpiku. Co 90 dni - USG jamy brzusznej. Co 180 dni - badanie histologiczne szpiku. 3. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem 3.1 Badania przy kwalifikacji

neutropenia lub małopłytkowość) działań niepożądanych; 3) stan sprawności według WHO 3-4; 4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku: - brak remisji hematologicznej, - brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 6) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym. 3. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem 3.1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznana przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+); 2) wiek: powyżej 18 roku życia; 3) stan ogólny według WHO 0-2; 4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315I, b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatinibem, c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatinibem d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatinibem, e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną, f) ze stwierdzoną progresją choroby, g) nietolerujący imatinibu h) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni dazatynibem w ramach terapii niestandardowej, u których uzyskano co najmniej całkowitą odpowiedź hematologiczną;	dorosłych dazatynibem Zalecana dawka początkowa produktu w przewlekłej fazie PBSz wynosi 100 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zalecana dawka początkowa dazatynibu w zaawansowanych fazach choroby wynosi 140 mg raz na dobę, podawane doustnie. Zaawansowane fazy PBSz obejmują fazę akceleracji, fazę przełomu blastycznego, który może być mieloblastyczny lub limfoblastyczny. Podobnie jest traktowana ostra białaczka limfoblastyczna z chromosomem filadelfijskim (Ph+ALL) W przypadku wystąpienia działań niepożądanych należy dawkę leku zmniejszyć do 80 mg na dobę. Nie wolno rozkruszać lub dzielić tabletek, muszą one być połykane w całości, niezależnie od posiłków. Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla świadczeniobiorcy z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu .Jeżeli nie zostało to wcześniej zrobione, a świadczeniobiorcy znajdują się w odpowiednim wieku należy rozpocząć poszukiwanie dawcy szpiku 4. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej u dorosłych nilotynibem Zaleca się podawanie dawki 800 mg nilotynibu na dobę, podawanej w dwóch dawkach po 400 mg co około 12 godzin. Nilotynib należy przyjmować na czczo. Nie należy spożywać posiłków na dwie godziny przed i jedną godzinę po przyjęciu leku. Leczenie należy kontynuować tak długo, jak długo przynosi ono korzyść kliniczną dla pacjenta z uwzględnieniem kryteriów wyłączenia z programu. W przypadku wystąpienia toksyczności niehematologicznej lub hematologicznej może być konieczne zaprzestanie podawania nilotynibu przez	a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi, i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. 3.3 Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej dazatynibem Pierwsze 2 miesiące leczenia- co 7 dni, następnie co 30 dni (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni): a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina. Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni. 4. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem 4.1 Badania przy kwalifikacji a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina, e) fosfataza alkaliczna granulocytów, f) badania ogólne moczu, g) badanie cytogenetyczne szpiku, h) badanie cytogenetyczne krwi,

5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczenia nilotynibem nietolerujący nilotynibu lub z niepowodzeniem leczenia nilotynibem 6) świadczeniobiorcy w fazie kryzy blastycznej, którzy wcześniej nie otrzymywali dazatynibu, nietolerujący lub nieodpowiadający na imatynib. W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatynibu, do lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne. 3.2 Kryteria wyłączenia 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na dazatynib; 2) toksyczność według WHO powyżej 2, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość); 3) stan sprawności według WHO 3-4; 4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku -brak remisji hematologicznej, -brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach 6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym. 8) toksyczność hematologiczna lub pozahematologiczna w stopniu 3 lub 4 - która przejawia się pomimo przerw w leczeniu 4. Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem 4.1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznana przewlekła białaczka szpikowa z udokumentowaną obecnością genu BCR-ABL lub chromosomu Filadelfia (Ph+); 2) wiek powyżej 18 roku życia; 3) stan ogólny według WHO 0-2;	pewien czas lub zmniejszenie podawanej dawki, zgodnie z wytycznymi zawartymi w charakterystyce produktu leczniczego	i) badanie cytologiczne szpiku, j) badanie molekularne PCR na obecność genu BCR-ABL (opcjonalnie), k) USG wątroby i śledziony. 4.2 Monitorowanie leczenia przewlekłej białaczki szpikowej nilotynibem Raz w miesiącu (po uzyskaniu remisji hematologicznej co 90 dni): a) morfologia krwi z rozmazem (leukocyty, płytki krwi, blasty), b) AspAT, AlAT, c) kreatynina, d) bilirubina. Badanie cytologiczne i cytogenetyczne szpiku: co 90 dni przez pierwszy rok, następnie co pół roku. Badanie ilościowe PCR: po uzyskaniu całkowitej remisji cytogenetycznej co 90 dni.

4) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni imatinibem: a) u których występuje oporność na imatinib z obecnością mutacji innej niż T315I, b) którzy nie osiągnęli remisji hematologicznej po co najmniej 3 miesiącach leczenia imatinibem, c) u których brak jest częściowej odpowiedzi cytogenetycznej w 6 miesiącu leczenia imatinibem d) u których brak jest odpowiedzi cytogenetycznej po 12 miesiącach leczenia imatinibem, e) którzy utracili osiągniętą wcześniej odpowiedź hematologiczną lub cytogenetyczną, f) ze stwierdzoną progresją choroby, g) nietolerujący imatinibu, h) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji, dotychczas leczeni nilotynibem w ramach terapii niestandardowej, u których uzyskano co najmniej całkowitą odpowiedź hematologiczną; 5) świadczeniobiorcy w fazie przewlekłej i akceleracji dotychczas leczeni dazatynibem nietolerujący dazatynibu lub z niepowodzeniem leczenia dazatynibem. W razie rozpoznania oporności lub nietolerancji imatinibu, do lekarza prowadzącego należy wybór leku drugiego rzutu (dazatynib albo nilotynib) w oparciu o wskazania medyczne. 4.2 Kryteria wyłączenia 1) pojawienie się objawów nadwrażliwości na nilotynib; 2) toksyczność według WHO powyżej 2, zwłaszcza wystąpienie poważnych pozahematologicznych działań niepożądanych (3-krotny wzrost stężenia bilirubiny, 5-krotny wzrost aktywności aminotransferaz wątrobowych) lub hematologicznych działań niepożądanych (ciężka neutropenia lub małopłytkowość); 3) stan sprawności według WHO 3-4; 4) brak skuteczności leku po 3 miesiącach stosowania leku: - brak remisji hematologicznej, - brak remisji cytogenetycznej mniejszej (definiowanej jako sytuacja, w której w szpiku są komórki Ph-, ale jest ich mniej niż 35 %); 5) brak odpowiedzi cytogenetycznej po 6 miesiącach; 6) znalezienie dawcy szpiku i podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu		

przeszczepienia szpiku u danego świadczeniobiorcy; 7) progresja choroby w trakcie stosowania leku wyrażająca się utratą odpowiedzi hematologicznej, utratą całkowitej odpowiedzi cytogenetycznej lub zwiększeniem o 30% odsetka komórek z chromosomem Filadelfia u świadczeniobiorców z remisją cytogenetyczną mniejszą niż całkowita, pojawieniem się nowych aberracji chromosomalnych w klonie białaczkowym.		

ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii pierwotnej i wtórnej profilaktyki krwawień oraz leczenia hemofilii powikłanej nowo powstałym krążącym antykoagulantem dokonuje Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 1. Moduł pierwotnej profilaktyki krwawień 1.1. Pierwotna profilaktyka krwawień u dzieci od 1 dnia życia z zachowaniem ciągłości leczenia do ukończenia 18 roku życia, z ciężką postacią hemofilii A lub B, o poziomie aktywności czynników krzepnięcia VIII lub IX równym lub poniżej 1% poziomu normalnego. Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczo pochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX. 1.2. Pierwotna profilaktyka krwawień nowozdiagnozowanych dzieci z ciężką postacią hemofilii A i B, wcześniej nie leczonych czynnikami osoczo pochodnymi (ludzkimi). Substancja czynna finansowana w ramach pierwotnej profilaktyki krwawień – koncentraty rekombinowanych czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX, minimum drugiej generacji. 1.3. Zapewnienie koncentratów czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego:	1. Pierwotna profilaktyka krwawień: 1) czynnik VIII: a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-3 razy w tygodniu, b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2- 3 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 2 razy w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych 2 razy w tygodniu z dobrym efektem; 2) czynnik IX: 25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 1-2 razy w tygodniu, z zastrzeżeniem, że podawanie 1 raz w tygodniu dotyczy dzieci dotychczas leczonych z dobrym efektem. 2. Wtórna profilaktyka krwawień: 1) czynnik VIII: a) dzieci do ukończenia 2 roku życia – 25- 40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2-3 razy w tygodniu, b) dzieci powyżej 2 roku życia – 25-40 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 3 razy w tygodniu; 2) czynnik IX: 25-50 jednostek międzynarodowych/kg m.c., 2 razy w tygodniu. 3. U dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego, zapewnienie czynnika VIII lub IX do zabiegu, według schematu:	1. W ramach kwalifikacji świadczeniobiorcy do udziału w programie, na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii, wykonuje się następujące badania: 1) badania przesiewowe: a) czas krwawienia (metodą Copley’a), b) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT), c) czas protrombinowy (PT), d) czas trombinowy (TT); 2) wykonanie testu korekcji osoczem prawidłowym; 3) ocena aktywności czynników krzepnięcia I, VIII i IX, von Willebranda (vWFRCo), XI, XII; 4) antygen czynnika von Willebranda (vWFag); 5) ocena miana inhibitora czynnika VIII i IX u dzieci uprzednio leczonych (test Bethesda w modyfikacji Nijmegen); 6) wykonanie badań wirusologicznych (w tym HCV PCR, HBV PCR); 7) morfologia krwi. W związku z realizacją modułów programu, inne niż wymienione w pkt 1- 7 badania, są wykonywane na podstawie indywidualnych decyzji Zespołu Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B. Regionalne centra leczenia hemofilii są zobligowane do zapewnienia do nich dostępu. 2. Monitorowanie leczenia 2.1. Ocena skuteczności leczenia W zależności od oceny klinicznej należy wykonać:

1) dla grupy określonej w ust. 1.1. – czynniki osoczipochodne (ludzkie); 2) dla grupy określonej w ust. 1.2. – czynniki rekombinowane minimum drugiej generacji. 2. Moduł wtórnej profilaktyki krwawień 2.1. Wtórna profilaktyka krwawień jest prowadzona u dzieci od 1 dnia życia do ukończenia 18 roku życia, chorych na hemofilię A lub B, po wystąpieniu wylewów do stawów. Substancja czynna finansowana w ramach wtórnej profilaktyki krwawień – koncentraty osoczipochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX. 2.2. Zapewnienie koncentratów osoczipochodnych (ludzkich) czynników krzepnięcia, odpowiednio, czynnika VIII lub czynnika IX dla dzieci, u których konieczne jest założenie centralnego dostępu żylnego. 3. Objęcie programem wywoływania tolerancji immunologicznej wszystkich pacjentów z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania powyżej 6 miesięcy od momentu wykrycia). Finansowanie realizacji wywoływania tolerancji immunologicznej odbywa się poprzez realizację stosownych umów z podmiotami odpowiedzialnymi. Wymóg zawarcia przedmiotowych umów jest zapisywany w specyfikacji przetargowej. Kryteria włączenia do przedmiotowego modułu nowopowstałego inhibitora u dzieci do 18 roku życia: 1) pacjenci z hemofilią powikłaną nowopowstałym krążącym antykoagulantem (inhibitorem) (powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy) zakwalifikowani na podstawie decyzji Zespołu	1) pierwsza doba: 40 do 70 jednostek międzynarodowych/kg m.c., co 8 godzin; 2) od drugiej do piątej doby: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/ kg m.c., co 12 godzin; 3) szósta doba jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c.; 4) dziesiąta doba (zdjęcie szwów) jednorazowo: 30 do 50 jednostek międzynarodowych/kg m.c. Dawkowanie koncentratów czynnika krzepnięcia u pacjentów, u których stwierdzono utrzymywanie się inhibitora w mianie poniżej 5 B.U. oraz nieskuteczność leczenia w dotychczasowej dawce, może zostać ustalone indywidualnie przez Zespół Koordynujący ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B.	1) RTG stawów - nie częściej niż raz w roku; 2) USG stawów - nie rzadziej niż raz w roku; 3) NMR - w razie trudności diagnostycznych w ocenie stawów. 2.2. W ramach monitorowania leczenia obowiązkowe jest prowadzenie rejestru krwawień dla danego pacjenta oraz rejestracja danych wymaganych w programie do prowadzenia rejestru dla każdego pacjenta. Badania w monitorowaniu leczenia: 1) aminotransferaza alaninowa (AlAT) co najmniej raz w roku; 2) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT) co najmniej raz w roku; 3) obecność przeciwciał anti-HBs; 4) obecność antygenu HBs (w przypadku braku miana zabezpieczającego przeciwciał anti-HBs), u dodatnich przeciwciała anti-HBc i anti HBe, DNA HBV; 5) przeciwciała anti-HCV (raz w roku), u dodatnich RNA HCV; 6) przeciwciała anti-HIV (w uzasadnionych przypadkach), u dodatnich RNA HIV; 7) USG naczyń w okolicy dojścia żylnego, nie rzadziej niż raz w roku; 8) badanie ogólne moczu. 2.3. Na podstawie decyzji lekarza lokalnego lub regionalnego centrum leczenia hemofilii możliwe jest, w ramach monitorowania leczenia, wykonanie następujących badań: 1) czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT); 2) ocena aktywności czynników krzepnięcia VIII i IX (w hemofilii A – czynnika VIII, w hemofilii B – czynnika IX); w zależności od sytuacji klinicznej powyższe badanie należy wykonać w razie braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce oraz w innych uzasadnionych sytuacjach (np. przed zabiegami i procedurami inwazyjnymi lub po zmianie produktu leczniczego koncentratu czynnika

Koordynującego ds. kwalifikacji i weryfikacji leczenia w programie zapobiegania krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B; 2) pacjenci uprzednio zakwalifikowani do programu, jednak stwierdzenie obecności inhibitora dotyczy okresu prowadzonej profilaktyki, która miała miejsce po dniu 15 stycznia 2010 r. 4. Kryteria wyłączenia Stwierdzenie obecności inhibitora (krążącego antykoagulantu o mianie powyżej 5 B.U. oraz o mianie niższym lub równym 5 B.U. w przypadku przetrwania inhibitora powyżej 6 miesięcy). 5. Kryteria zakończenia udziału w programie lub module programu (dotyczy przyczyn, z powodu których udział pacjenta - uprzednio zakwalifikowanego - w przedmiotowym programie musi zostać zakończony): 1) stwierdzenie obecności nowo powstałego inhibitora (powyżej 5 B.U.) lub utrzymywanie się inhibitora w mianie niższym lub równym 5 B.U. przez ponad 6 miesięcy; 2) ukończenie 18 roku życia. 6. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do momentu ukończenia 18 roku życia lub do momentu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.		krzepnięcia na inny). 2.4. Oznaczanie inhibitora: 1) do 150 przetoczeń - co 3 miesiące lub po każdych 10 przetoczeniach; 2) powyżej 150 przetoczeń - co 6 do 12 miesięcy; 3) w momencie zmiany produktu leczniczego koncentratu czynnika krzepnięcia na inny; 4) w przypadku stwierdzenia braku skuteczności czynnika w dotychczasowej dawce. W przypadku niewykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane zgodnie z powyższym opisem. W przypadku wykrycia inhibitora kolejne jego oznaczenia powinny być wykonywane co miesiąc (możliwa jest zmiana częstotliwości oznaczania inhibitora na podstawie decyzji lekarza regionalnego centrum leczenia hemofilii).

LECZENIE NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 75.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznana nadpłytkowość samoistna; 2) wykluczenie innych przyczyn nadpłytkowości; 3) stwierdzona toksyczność hydroksymocznika (udokumentowany III stopień toksyczności według WHO); 4) stwierdzona niedostateczna reakcja na hydroksymocznik; 5) liczba płytek krwi powyżej 1.500 G/l (co najmniej 2 badania w odstępie 1 tygodnia), nawet jeżeli świadczeniobiorca nie ma objawów klinicznych; 6) liczba płytek 600 - 1.500 G/l (jeśli liczba płytek w okresie 2 miesięcy zwiększyła się powyżej 300 G/l albo występują objawy, które można wiązać z nadpłytkowością, względnie świadczeniobiorca miał w przeszłości powikłania zakrzepowe lub krwotoczne). 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na anagrelid lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) niewydolność układu krążenia stopnia 3 lub 4; 3) niestabilna choroba wieńcowa; 4) klirens kreatyniny poniżej 30 ml/min; 5) aktywność aminotransferaz 5 razy większa od normy i wyższa; 6) brak efektu terapeutycznego po 4 tygodniach leczenia; 7) wystąpienie działań niepożądanych wymagające przerwania terapii; 8) nietolerancja laktozy; 9) ciąża.	Leczenie należy rozpoczynać od dawki anagrelidu 0,5 mg/dobę (1 kaps.) przez pierwszy tydzień, a następnie dawkę należy zwiększać co tydzień o 0,5 mg/dobę, aż do uzyskania normalizacji liczby płytek lub obniżenia ich liczby poniżej 600 G/l lub o 50 % w stosunku od stanu wyjściowego. Terapię należy kontynuować przy użyciu minimalnej skutecznej dawki zabezpieczającej świadczeniobiorcę, kontrolując liczbę płytek krwi co 4 tygodnie.	1. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi; 2) oznaczenie aktywności aminotransferaz wątrobowych; 3) oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi; 4) badanie podmiotowe i przedmiotowe; 5) EKG. 2. Monitorowanie leczenia 1) morfologia krwi - oznaczenie liczby płytek krwi przynajmniej raz na 4 tygodnie; 2) oznaczenie aktywności aminotransferaz wątrobowych raz na 12 tygodni; 3) oznaczenie klirensu kreatyniny raz na 4 tygodnie; 4) badanie podmiotowe i przedmiotowe raz na 4 tygodnie; 5) EKG raz na 4 tygodnie.

LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D 80, W TYM: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D 81 W CAŁOŚCI; D 82, W TYM: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83, W TYM: D 83.0, D 83.1, D 83.3, D 83.8, D 83.9; D 89)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie pierwotnych zaburzeń odporności - według definicji WHO (World Health Organization report on Primary Immunodeficiencies, Clinical and Experimental Immunology, Vol. 99 (Suppl.1), 1995); 2) wykluczenie innych przyczyn zaburzeń odporności; 3) stężenie IgG poniżej 400mg/dl jest wskazaniem do rozpoczęcia terapii substytucyjnej. 2. Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 3. Kryteria wyłączenia Nadwrażliwość na immunoglobuliny lub inny składnik preparatu. Towarzyszący niedoborowi IgG niedobór IgA z występowaniem przeciwciał przeciwko IgA wymaga leczenia w ośrodku z oddziałem intensywnej terapii.	1. Dawkowanie 1.1 Pierwsze podanie immunoglobulin w dawce 0,6-0,8 g/kg m.c. we wlewie iv. w celu znormalizowania poziomu stężenia IgG w surowicy (dawka może być podzielona na dwa wlewy w odstępie 24 godzin). 1.2 Kontynuacja leczenia substytucyjnego wlewami w dawce do 0,4 g/kg m. c. w odstępach 4 tygodniowych (modyfikacja dawki odpowiednio do udokumentowanego, osiągniętego ochronnego poziomu IgG w surowicy) W przypadku postaci farmaceutycznej do podań podskórnych 1,6 g preparat powinien umożliwić osiągnięcie stałego poziomu IgG. Świadczeniobiorca może wymagać podania dawki nasycającej co najmniej 0,2 do 0,5 g/kg m.c. w okresie tygodnia (0,1 do 0,15 g/kg masy ciała w okresie jednego dnia). Po osiągnięciu stałego poziomu skumulowanej dawki miesięcznej rzędu 0,4 do 0,8 g/kg m.c. należy oznaczyć stężenia minimalne w celu dostosowania dawek i odstępu pomiędzy dawkami. Dawkowanie preparatów gammaglobulin do podawania podskórnego: Podskórne preparaty gammaglobulin wydawane są przez szpital (Poradnia Immunologii Klinicznej) do domu. Świadczeniobiorca samodzielnie lub z pomocą podaje je przez pompę infuzyjną 1 raz w tygodniu. Sumaryczna miesięczna dawka odpowiada dawkom preparatów dożylnych. Świadczeniobiorca przetacza sobie ¼ dawki miesięcznej.	2. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) AIAT; 3) AspAT; 4) oznaczanie subpopulacji limfocytów; 5) oznaczanie poziomu immunoglobulin i podklas IgG lub swoistych przeciwciał; 6) proteinogram; 7) badanie czynności fagocytarnych i neutralizacji patogenów; 8) badanie ekspresji cząstek adhezyjnych; 9) badanie składowych dopełniacza; 10) test stymulacji limfocytów. W przypadku preparatów gammaglobulin do podawania dożylnego lub podskórnego: badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV) - przed włączeniem leczenia. 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Immunoglobuliny dożylne Badanie przeprowadzane przed każdym podaniem leku zgodnie z harmonogramem dawkowania co 4 tyg.: a) morfologia krwi z rozmazem, b) AIAT, c) AspAT, d) poziom IgG w surowicy. Raz na 3 miesiące (przed podaniem immunoglobulin); w przypadku braku komplikacji raz na pół roku: - oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. W przypadku wskazań dodatkowo:

		a) IgA w surowicy krwi, b) IgM w surowicy krwi. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Powikłania infekcyjne stanowią wskazania do wykonania badań: a) oznaczanie stężenia immunoglobulin IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał w surowicy krwi. b) IgA w surowicy krwi, c) IgM w surowicy krwi, d) USG jamy brzusznej. 2.2 Immunoglobuliny podskórne Badania kontrolne są wykonywane standardowo co 4-6 miesięcy: a) badania efektywności leczenia (stężenie IgG i podklas IgG lub swoistych przeciwciał), b) morfologia krwi z rozmazem, c) AlAT, d) AspAT. Raz na 6 miesięcy: - USG jamy brzusznej. Raz na rok: - badania wirusologiczne (zakażenia HBV, HCV).

LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) przedwczesne dojrzewanie płciowe typu ośrodkowego u dzieci (objawy dojrzewania płciowego u dziewcząt poniżej 8 roku życia, u chłopców poniżej 10 roku życia) ustalone na podstawie badań laboratoryjnych i obrazowych oraz badania klinicznego; 2) wczesne dojrzewanie płciowe z dużą akceleracją wzrostu kostnego i niskim przewidywanym wzrostem docelowym. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu 3. Kryteria wyłączenia 1) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę wieku chronologicznego właściwego dla wystąpienia cech dojrzewania płciowego; 2) stwierdzenie określonego zaawansowania wieku kostnego: powyżej 13 lat; 3) zmniejszenie tempa wzrastania poniżej dolnej granicy normy dla okresu prepubertalnego (4 cm na rok).	1. Dawkowanie leuporeliny Co 4 tygodnie podskórnie lub domięśniowo. Jeśli nie osiągnięto zahamowania wydzielania hormonów, dawkę leku należy stopniowo zwiększać o 3,75 mg, co 4 tygodnie. Dawka ta stanowić będzie dawkę podtrzymującą. Każdorazowo należy zmienić miejsce wstrzyknięcia (skóra brzucha, pośladki, udo). 1) masa ciała ≤ 25 kg, dawka 3,75 mg x 2, liczba wstrzyknięć 1, dawka całkowita 7,5 mg; 2) masa ciała większa niż 25 do 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 3, liczba wstrzyknięć 2, dawka całkowita 11,25 mg; 3) masa ciała większa niż 37,5 kg, dawka 3,75 mg x 4, liczba wstrzyknięć 2, dawka całkowita 15 mg. 2. Dawkowanie triptoreliny U dzieci o masie ciała mniejszej niż 20 kg zazwyczaj podaje się domięśniowo połowę zawartości ampułki 3,75 mg co 28 dni. U dzieci o masie ciała przekraczającej 20 kg zazwyczaj podaje się zawartość 1 ampułki 3,75 mg co 28 dni.	2. Badania przy kwalifikacji 1) stężenie β-gonadotropiny kosmówkowej (β-HCG); 2) stężenie estradiolu; 3) stężenie siarczanu dehydroepiandrosteronu; 4) stężenie 17-hydroksyprogesteronu; 5) stężenie testosteronu; 6) test stymulacyjny na wydzielanie LH i FSH; 7) stężenie luteotropiny; 8) stężenie folikulotropiny; 9) stężenie prolaktyny; 10) profil steroidów w moczu (w zależności od potrzeby w określonych przypadkach); 11) badanie RTG lewej dłoni i nadgarstka w celu oceny wieku kostnego; 12) badanie USG narządów miednicy i nadnerczy; 13) badanie tomografii komputerowej lub rezonans magnetyczny głowy (układu podwzgórzowoprzysadkowego) w celu wykluczenia guza wewnątrzczaszkowego; 14) pomiar wzrostu i masy ciała, należy określić dotychczasowy przebieg wzrastania, dokonać oceny wzrostu rodziców, obliczyć wzrost docelowy dziecka; 15) należy ocenić obecność cech płciowych i stadium dojrzewania płciowego według skali Tannera-Marschalla. 3. Monitorowanie leczenia Po 3 miesiącach od rozpoczęcia leczenia lub po zmianie dawkowania: 1) LH; 2) FSH; 3) oznaczyć występowanie cech płciowych według kryteriów Tannera-Marschalla.

		Co 12 miesięcy należy wykonać badanie stanu kośćca RTG lub rezonansu magnetycznego celem oceny wieku kostnego.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNOSCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. W przypadku stanów zagrożenia życia w następstwie trudnych do opanowania, nawracających stanów hipoglikemii u noworodków lub niemowląt, świadczeniobiorca kwalifikowany jest do terapii niezwłocznie po jego zgłoszeniu. 1. Kryteria kwalifikacji 1) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich; 2) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dzieci polskich (wymagany jest co najmniej 6-miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego, metodą Baley-Pineau; 3) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle; 4) wykluczenie innych, aniżeli SNP, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.); 5) niski wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w 2. godzinnym teście nocnego wyrzutu tego hormonu (co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu - test przesiewowy); 6) obniżony wyrzut hormonu wzrostu (poniżej 10 ng/ml) w dwóch, niezależnych testach stymulacji sekrecji tego hormonu (z uwagi na ryzyko powikłań testy te można wykonywać jedynie u dzieci powyżej 2 roku życia); 7) nawracające stany hipoglikemii w okresie noworodkowym lub niemowlęcym, szczególnie u dzieci z wadami linii pośrodkowej twarzoczaszki; 8) nieprawidłowości okolicy podwzgórzowo-przysadkowej (TK z	1. Dawkowanie Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,1 - 0,33mg (0,3 - 1,0 IU)/kg m.c. /tydzień.	1. Badania przy kwalifikacji 1) Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać pomiar stężenia IGF-1. Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP/ WNP). 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Przed rozpoczęciem leczenia, po 90 dniach: pomiar stężenia IGF-1. 2.2 Co 180 dni pomiar stężenia glukozy we krwi z pomiarem odsetka glikowanej hemoglobiny A_{1c} lub co 365 dni: test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii. 2.3 Co 90 dni 1) krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja; 2) w ramach 24 godzinnej hospitalizacji - test stymulacji wydzielania GH insuliną - 8 pomiarów stężeń GH (dotyczy świadczeniobiorców przed przekazaniem pod opiekę poradni endokrynologii dla osób dorosłych (około 20 -25% świadczeniobiorców)); 3) w ramach 24 godzinnej hospitalizacji - próba zagęszczenia moczu z ewentualną korektą dawki hormonu antydiuretycznego (dotyczy niektórych świadczeniobiorców z WNP - najczęściej po zabiegach neurochirurgicznych z moczówką prostą (około 5-10%)); 4) w ramach 24 godzinnej hospitalizacji - test stymulacji wydzielania gonadotropin (z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin - 4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów) - dotyczy świadczeniobiorców z opóźnionym lub

kontrastem, MRI). 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia z programu: 1) złuszczenia główki kości udowej; 2) pseudo-tumor cerebri; 3) cukrzyca; 4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej; 5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia; 6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm/rok (nie dotyczy dziewcząt z dojrzałością szkieletu powyżej 14 lat i chłopców z dojrzałością szkieletu powyżej 16 lat); 7) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 16 lat przez dziewczynkę i powyżej 18 lat przez chłopca.		przedwczesnym pokwitaniem (około 5-10%). 2.4 Co 180 dni 1) pomiar stężenia TSH; pomiar stężenia fT₄; 2) jonogram w surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na⁺). 2.5 Co 365 dni 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) RTG śródręcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego) 3) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej (2-3% leczonych) - konsultacja ortopedyczna, RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych 4) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri (około 3-5% leczonych): konsultacja okulistyczna; konsultacja neurologiczna; obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego TK z kontrastem lub MRI. 5) konsultacja okulistyczna; konsultacja neurologiczna; konsultacja neurochirurgiczna; morfologia krwi z rozmazem; TK z kontrastem lub MRI OUN (dotyczy świadczeniobiorców z podejrzeniem wznowy choroby rozrostowej lub innych poważnych powikłań (około 10-15%). Dane dotyczące monitorowania terapii należy co 12 miesięcy przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Badania są wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z somatotropinową lub wielohormonalną niedoczynnością przysadki (SNP / WNP).

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E-34.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Świadczeniobiorców do programu kwalifikuje, według standardów diagnozowania pacjentów z ciężkim pierwotnym niedoborem insulinopodobnego czynnika wzrostu-1, Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 1. Kryteria kwalifikacji 1) skrajna niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej -3 SD w odniesieniu do płci i wieku, na siatkach centylowych dla populacji dzieci polskich, 2) stężenie IGF-1 poniżej -2,5 SDS w odniesieniu do płci i wieku, 3) prawidłowe stężenie GH (w teście krótkiego nocnego wyrzutu tego hormonu - co najmniej 5 pomiarów stężeń hormonu wzrostu, w uzasadnionych przypadkach poszerzone o wykonanie dwóch testów stymulacji sekrecji tego hormonu), 4) wykluczenie innych, aniżeli ciężki pierwotny niedobór IGF-1, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, choroby wątroby, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.), 5) rozpoznanie ciężkiego pierwotnego niedoboru IGF-1 potwierdzone testem generacji somatomedyn, 6) w przypadkach wątpliwych badania molekularne w kierunku rozpoznania mutacji w obrębie receptora hormonu wzrostu, mutacji genu kodującego syntezę IGF-1 lub promotora tego genu. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia z programu lub czasowego zaprzestania terapii preparatem rhIGF-1	1. Dawkowanie Mecaserminum podawane jest w dawce 0,04 - 0,12 mg/kg masy ciała dwa razy na dobę.	1. Badania przy kwalifikacji 1) pomiar stężenia IGF-1, 2) pomiar stężenia IGFBP₃, 3) pomiar stężenia glukozy we krwi, 4) Test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii 5) Pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA_{1c} 6) Krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja 7) Pomiar stężenia TSH, pomiar stężenia fT₄ 8) Jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na⁺) 9) Konsultacja laryngologiczna z audiogramem, konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego 10) Konsultacja okulistyczna (w zależności od potrzeb (ok. 10% pacjentów)) 11) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego) 12) Obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). 2. Monitorowanie leczenia 2.1 30 dni po rozpoczęciu leczenia, następnie co 90 dni 1) pomiar stężenia IGF-1; 2) pomiar stężenia IGFBP₃; 3) pomiar stężenia glukozy we krwi. 2.2 30 dni po rozpoczęciu leczenia, następnie co 365 dni - test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii lub co 180 dni - pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny HbA_{1c}

1) nawracające, zagrażające życiu stany hipoglikemii; 2) złuszczenia główki kości udowej; 3) pseudo-tumor cerebri; 4) ujawnienia lub wznowy choroby rozrostowej; 5) brak zgody pacjenta na kontynuację leczenia; 6) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała pacjenta leczonego za pomocą rhIGF-1 < 3 cm/rok; 7) osiągnięcie wieku kostnego: a) powyżej 14 lat przez dziewczynkę, b) powyżej 16 lat przez chłopca.		2.3 Co 90 dni (w razie wystąpienia powikłań częściej) - krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja. 2.4 Co 180 dni 1) pomiar stężenia TSH; 2) pomiar stężenia fT₄; 3) jonogram surowicy krwi (co najmniej pomiar stężenia Na⁺). 2.5 Co 365 dni 1) konsultacja laryngologiczna z audiogramem; 2) konsultacja kardiologiczna z USG układu sercowo-naczyniowego. 2.6 Co 365 dni 1) RTG śródreźcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 2) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI) - w zależności od potrzeb (ok. 20% pacjentów). Dane dotyczące monitorowania terapii należy, co 12 miesięcy, przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1	2	3
Kwalifikacji pacjentów do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji Leczenie następujących niedoborów enzymatycznych: beta-syntazy cystationiny (CBS), reduktazy 5,10-metylenotetrahydrofolianu (MTHFR) oraz niektórych zaburzeń metabolizmu kofaktora kobalaminy (cbl C,D,E,F,G): 1) wysoki poziom homocysteiny we krwi, tj. $> 50 \mu\text{mol/l}$, oraz nieprawidłowy poziom metioniny, tj. < 5 lub $> 40 \mu\text{mol/l}$, po wykluczeniu niedoboru witaminy B₁₂ i kwasu foliowego. W przypadku niedoborów witaminy B₁₂ lub kwasu foliowego należy dokonać powtórnej oceny poziomu homocysteiny i metioniny po uzupełnieniu niedoborów; 2) w przypadku rozpoznania homocystynurii klasycznej (deficyt CBS) negatywny wynik testu obciążenia witaminą B₆ (pirydoksyną). Za negatywny wynik testu należy rozumieć brak redukcji lub redukcję mniejszą niż 30% od stanu wyjściowego poziomu homocysteiny lub metioniny; kolejno w pierwszej dobie po podaniu doustnym 100 mg pirydoksyny, w przypadku braku reakcji w drugiej dobie należy podać 200 mg pirydoksyny. Jeżeli nadal brak reakcji w trzeciej dobie testu zalecane jest 500 mg (u dzieci do 3 roku życia dawka pirydoksyny w trzeciej dobie testu wynosi 300 mg). Poziomy homocysteiny i metioniny powinny być oznaczane 24 godziny po każdej dawce witaminy B₆; 3) w przypadku niejednoznacznych wyników badań biochemicznych wskazane jest potwierdzenie rozpoznania badaniem enzymatycznym, analizą komplementarności w fibroblastach skóry lub analizą DNA. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób	1. Dawkowanie 1.1 Zalecana dawka dobową betainy bezwodnej u pacjentów dorosłych i dzieci w wieku powyżej 10 lat wynosi 6 g. 1.2 Preparat podaje się doustnie, dwa razy na dobę, w dawkach podzielonych po 3 g. 1.3 W ciężkich postaciach deficytu MTHFR może wystąpić konieczność zwiększenia dawki do 9 g betainy na dobę.	1. Badania przy kwalifikacji: 1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi; 2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram); 3) morfologia krwi; 4) stężenie witaminy B₁₂ i kwasu foliowego we krwi; 5) profil kwasów organicznych moczu metodą GC/MS z ilościową oceną wydalania kwasu metylomalonowego; 6) profil acylokarnityn metodą MS/MS; 7) MRI OUN; 8) konsultacja neurologiczna; 9) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 10) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia); 11) konsultacja okulistyczna, z oceną narządu wzroku w lampie szczelinowej (jeśli pacjent nie przeżył lansektomii). 2. Monitorowanie leczenia Raz na 180 dni: 1) poziom homocysteiny całkowitej we krwi; 2) poziom metioniny we krwi (aminoacydogram); 3) morfologia krwi; 4) stężenie witaminy B₁₂, kwasu foliowego, witaminy 250HD₃ we krwi; 5) poziom Ca, PO₄³⁻, fosfatazy alkalicznej we krwi; 6) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 7) badanie densytometryczne kośćca (dla pacjentów powyżej 5 roku życia); 8) konsultacja neurologiczna; 9) konsultacja dietetyczna. W przypadku napadowych objawów neurologicznych konieczne

Ultrazadkich lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia: 1) wystąpienie nadwrażliwości na betainę; 2) pozytywny wynik testu z witaminą B6 - pacjenci z tym typem homocystynurii witaminoB6-zależnej odpowiadają bowiem na leczenie pirydoksyną w stopniu zadowalającym i nie wymagają dodatkowej podaży betainy; 3) dyskwalifikacja z powodu działań niepożądanych leku, w tym wystąpienia obrzęku mózgu związanego z wysokim poziomem metioniny we krwi $> 1000 \mu\text{mol/l}$ u pacjentów z homocystynurią klasyczną (deficyt CBS); 4) stwierdzenie nieskuteczności leczenia - weryfikacji skuteczności leczenia dokonuje co 6 miesięcy Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii; 5) ciąża lub karmienie piersią.		są aktualne badania MRI OUN lub EEG (zależnie od objawów). Okresowej skuteczności terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkich po przedstawieniu przez lekarza prowadzącego wymaganych kart monitorowania pacjenta.

LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się, co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego pacjenta oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji Wczesna postać (typ niemowlęcy) choroby Pompe, zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności alfa glukozydazy w leukocytach krwi obwodowej lub fibroblastach skóry, potwierdzoną badaniem molekularnym. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) ciąża lub laktacja; 2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia świadczeniobiorcy; 3) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo leczenia.	1. Dawkowanie Dawka preparatu alglukozydazy alfa wynosi 20 mg/kg masy ciała, podawana raz na dwa tygodnie, w postaci infuzji. Lek należy podawać stopniowo. Zaleca się rozpoczęcie wlewu z szybkością 1 mg/kg m.c./h i stopniowe zwiększanie szybkości podawania leku o 2 mg/kg m.c./h, co 30 minut, do osiągnięcia maksymalnej szybkości 7 mg/kg m.c./h, jeśli nie wystąpią niepożądane reakcje związane z infuzją. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu choroby Pompe lub dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.	1. Badania przy kwalifikacji 1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) ocena miana przeciwciał przeciwko alfa-glukozydazie (nie jest badaniem obligatoryjnym); 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) układ krzepnięcia; 5) proteinogram; 6) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, CK-MB, stężenie bilirubiny całkowitej; 7) stężenie fosfatazy alkalicznej; 8) stężenie cholesterolu i frakcji LDL-cholesterolu; 9) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 10) USG jamy brzusznej z oceną wątroby i śledziony; 11) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 12) pomiary antropometryczne; 13) konsultacja psychologiczna; 14) ciśnienie tętnicze krwi; 15) EKG; 16) USG układu sercowo-naczyniowego; 17) RTG klatki piersiowej; 18) konsultacja pulmonologiczna; 19) spirometria; 20) konsultacja laryngologiczna; 21) badanie audiometryczne; 22) badanie okulistyczne; 23) konsultacja ortopedyczna; 24) konsultacja neurologiczna;

		25) konsultacja kardiologiczna; 26) test 3/6 minutowego marszu. 2.Monitorowanie leczenia 2.1 Raz na 180 dni (okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie świadczeniobiorców z chorobą Pompe. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii): 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, MB, stężenie bilirubiny; 3) stężenie fosfatazy alkalicznej; 4) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 5) układ krzepnięcia; 6) proteinogram; 7) stężenie cholesterolu i frakcji LDL-cholesterolu; 8) konsultacja pulmonologiczna; 9) badanie spirometryczne; 10) pomiary antropometryczne; 11) ciśnienie tętnicze krwi; 12) EKG; 13) USG układu sercowo-naczyniowego; 14) USG jamy brzusznej; 15) test 3/6 minutowego marszu; 16) RTG klatki piersiowej; 17) badanie audiometryczne; 18) konsultacja neurologiczna; 19) konsultacja kardiologiczna; 20) konsultacja laryngologiczna. 2.2 Co 365 dni 1) ocena miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej terapii); 2) badanie okulistyczne; 3) konsultacja psychologiczna;

		4) RTG kręgosłupa; 5) konsultacja ortopedyczna.

LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji chorych do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się, w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji 1) brak lub znaczny niedobór aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym. Refundowane jest leczenie świadczeniobiorców z typem I choroby oraz z typem III choroby, w przypadku, gdy objawy neurologiczne dotyczą jedynie apraksji okoruchowej, jako jedyne go wykładnika zajęcia OUN. Nie jest refundowane leczenie świadczeniobiorców z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera. 2. Określenie czasu leczenia w programie Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imiglucerazę; 2) znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia; 3) pacjenci z asymptomatyczną (bezobjawową) postacią choroby Gauchera;	1. Dawkowanie Dawka imigluceraży zależy od ciężkości objawów i nie przekracza 60 U/kg m.c., podawanych co 2 tygodnie. Dawka początkowa wynosi 30 U/kg m.c., podawanej co 2 tygodnie. Preparat jest podawany w postaci jednogodzinnych wlewów dożylnych. W przypadku braku efektywności zastosowanej dawki po 6 mies. terapii dawkę imigluceraży można zwiększyć do maksymalnej dawki, t.j. do 60 U/kg m.c., podawanej co 2 tygodnie (przed zwiększeniem dawki należy oznaczyć miano przeciwciał przeciw imiglucerazie). W przypadku zwiększenia dawki leku do 60 U/kg m.c., przy braku skuteczności leczenia, w takiej, maksymalnej dawce po 12 miesiącach terapii, lek należy odstawić, ponieważ wskazuje to, iż leczenie jest nieefektywne.	1. Badania przy kwalifikacji 1) stwierdzenie braku lub znacznego niedoboru aktywności enzymu β-glukocerebrozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone wynikiem badania molekularnego; 2) ocena miana przeciwciał przeciwko imiglucerazie (nie jest badaniem obowiązkowym); 3) morfologia krwi pełna, z rozmazem; 4) układ krzepnięcia; 5) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 6) stężenie fosfatazy alkalicznej; 7) stężenie witamin B12, E, D; 8) stężenie cholesterolu; 9) chitotrodydaza; 10) USG jamy brzusznej, z oceną objętości wątroby i śledziony; 11) pomiary antropometryczne; 12) MRI OUN; 13) MRI kości długich lub co najmniej RTG kości; 14) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 15) konsultacja okulistyczna; 16) EKG; 17) USG układu sercowo-naczyniowego; 18) konsultacja neurologiczna; 19) konsultacja kardiologiczna (w uzasadnionych przypadkach); 20) biopsja szpiku (w przypadku podejrzenia choroby Hodgkina).

4) pacjenci z typem II choroby; 5) pacjenci z typem III choroby, u których występują inne aniżeli porażenie nerwu okoruchowego objawy uszkodzenia OUN.		2. Monitorowanie leczenia 2.1 Raz na 180 dni 1) ocena miana przeciwciał przeciwko imiglucerazie (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowego leczenia); 2) morfologia krwi pełna, z rozmazem; 3) układ krzepnięcia; 4) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 5) stężenie fosfatazy alkalicznej; 6) chitotrodydaza; 7) USG jamy brzusznej, z oceną objętości wątroby i śledziony; 8) pomiary antropometryczne; 9) konsultacja neurologiczna. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z chorobą Gauchera. 2.2 Co 365 dni 1) stężenie witamin B12, E, D; 2) stężenie cholesterolu; 3) MRI kości długich lub co najmniej RTG kośćca (MRI kości długich lub co najmniej RTG kośćca częściej w przypadku nasilenia się objawów ze strony układu kostno-stawowego); 4) MRI OUN; 5) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 6) konsultacja okulistyczna; 7) EKG; 8) USG układu sercowo-naczyniowego (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym w poprzednim badaniu); 9) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym w poprzednim badaniu); 10) konsultacja ortopedyczna.

LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia co 6 miesięcy odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji Brak lub głęboki niedobór aktywności enzymu α-L-iduronidazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym. 2. Określenie czasu leczenia w programie Przedłużenie leczenia następuje co 6 miesięcy decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) ciąża lub laktacja; 2) wystąpienie objawów nadwrażliwości na laronidazę; 3) znaczna progresja choroby pomimo podjętego	1. Dawkowanie Zalecana dawka laronidazy wynosi 100 j./kg masy ciała, podawana raz w tygodniu, we wlewie dożylnym. Początkowa prędkość infuzji wynosi 2 j./kg m.c./h. Prędkość infuzji można stopniowo zwiększać, co 15 minut, przy dobrej tolerancji leku, aż do maksymalnej prędkości 43 j./kg m.c./h. Całkowitą objętość leku należy podać w okresie około 3-4 godzin. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu 1 lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.	1. Badania przy kwalifikacji 1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności α-L-iduronidazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym.. 2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem 3) ocena miana przeciwciał przeciwko α-L-iduronidazie (nie jest badaniem obligatoryjnym) 4) morfologia krwi, z rozmazem 5) próby wątrobowe: AlAT, AspAT 6) stężenie fosfatazy alkalicznej 7) stężenie witamin B12, E, D 8) stężenie cholesterolu 9) ocena równowagi kwasowo-zasadowej 10) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony 11) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa 12) RTG kości, co najmniej RTG kręgosłupa 13) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji 14) pomiar ciśnienia tętniczego krwi 15) EKG 16) USG układu sercowo-naczyniowego 17) konsultacja laryngologiczna

leczenia.		18) badanie audiometryczne 19) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów 20) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka 21) konsultacja neurologiczna 22) konsultacja kardiologiczna 23) test 3/6 minutowego marszu 2.Monitorowanie leczenia 2.1 Raz na 180 dni 1) morfologia krwi, z rozmazem 2) próby wątrobowe: AlAT, AspAT 3) stężenie fosfatazy alkalicznej 4) ocena równowagi kwasowo-zasadowej 5) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej 6) badanie spirometryczne układu oddechowego 7) pomiary antropometryczne 8) pomiar ciśnienia tętniczego krwi 9) test 3/6 minutowego marszu Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hurler. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarazadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii. 2.2 Co 365 dni 1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem (po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni) 2) ocena miana przeciwciał przeciwko α-L-iduronidazie (badanie obowiązkowe w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku

		lub braku efektywności dotychczasowej dawki leku) 3) stężenie witamin B12, E, D 4) stężenie cholesterolu 5) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony 6) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych) 7) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa 8) Badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji 9) EKG 10) USG układu sercowo-naczyniowego (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna - co 180 dni lub częściej) 11) konsultacja laryngologiczna 12) badanie audiometryczne 13) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów 14) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka 15) konsultacja neurologiczna 16) konsultacja kardiologiczna

LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E-76.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji a) mukopolisacharydoza typu II zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego, głębokiego deficytu aktywności enzymu sulfatazy iduronianu w surowicy lub leukocytach krwi obwodowej, lub w fibroblastach skóry, b) powyżej ukończonego 5 roku życia. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) ciąża lub laktacja; 2) obecność poważnych wrodzonych anomalii rozwojowych lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia; 3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia.	1. Dawkowanie Lek podawany jest w dawce 0,5 mg/kg masy ciała, co tydzień, w postaci dożylnego wlewu, trwającego ok. 3 godzin, który może być stopniowo skracany do 1 godziny, jeśli nie występują reakcje niepożądane związane z jego podaniem. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu świadczeniobiorców z mukopolisacharydozą typu II lub innymi dziedzicznymi zaburzeniami metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.	1. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) układ krzepnięcia; 3) proteinogram; 4) gazometria; 5) AspAT, AlAT, CK, bilirubina; 6) cholesterol, witaminy rozpuszczalne w tłuszczach; 7) wydalanie mukopolisacharydów z moczem; 8) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (w miarę możliwości); 9) badanie fizykalne; 10) parametry życiowe; 11) pomiary antropometryczne; 12) EKG; 13) echokardiografia; 14) RTG klatki piersiowej; 15) USG jamy brzusznej; 16) MRI OUN z uwzględnieniem odcinka szyjnego kręgosłupa; 17) RTG kręgosłupa; 18) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG); 19) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria); 20) badanie audiometryczne; 21) badanie okulistyczne; 22) badanie psychologiczne; 23) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych; 24) test 3/6 minutowego marszu; 25) test SF36.

		2.Monitorowanie leczenia 2.1 W pierwszym roku leczenia wykonywanie badań powinno być przeprowadzone co 6 miesięcy 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) układ krzepnięcia; 3) gazometria; 4) CK; 5) AspAT, AlAT, bilirubina; 6) wydalanie mukopolisacharydów z moczem; 7) poziom przeciwciał przeciwko sulfatazie iduronianu (w miarę możliwości); 8) badanie fizykalne; 9) ocena parametrów życiowych; 10) pomiary antropometryczne; 11) EKG; 12) echokardiografia; 13) USG jamy brzusznej; 14) badanie pulmonologiczne (wydolność oddechowa, spirometria); 15) badanie narządu ruchu oraz funkcji motorycznych; 16) badanie psychologiczne; 17) test 3/6 minutowego marszu; 18) test SF36. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Hunter. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii; 2.2 Raz na 12 miesięcy 1) cholesterol; 2) witaminy rozpuszczalne w tłuszczach; 3) RTG klatki piersiowej; 4) RTG kręgosłupa; 5) MRI OUN wskazane przede wszystkim w przypadku współistniejącego wodogłowia (do decyzji lekarza); 6) badanie audiometryczne;

		7) badanie okulistyczne, z oceną dna oka; 8) diagnostyka zespołu cieśni nadgarstka (EMG).

LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU VI (ZESPÓŁ MAROTEAUX – LAMY) (ICD-10 E-76.2)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kwalifikacji świadczeniobiorców do terapii dokonuje Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Kwalifikacja do programu oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o ocenę stanu klinicznego świadczeniobiorcy oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. 1. Kryteria kwalifikacji Mukopolisacharydoza typu VI zdiagnozowana na podstawie udokumentowanego deficytu aktywności enzymu 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Chorób Ultrazadkowych lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) ciąża lub laktacja; 2) obecność poważnych wrodzonych anomalii lub chorób współistniejących, które w ocenie lekarza kwalifikującego do leczenia lub Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrazadkowych, mogą uniemożliwić poprawę stanu zdrowia; 3) znaczna progresja choroby pomimo leczenia.	1. Dawkowanie Zalecana dawka galsulfazy wynosi 1 mg/kg masy ciała podawanej raz w tygodniu w postaci wlewu dożylnego przez 4 godziny. Początkową prędkość wlewu można dostosować tak, aby około 2,5% całkowitego roztworu zostało podane w okresie pierwszej godziny, a pozostała jego objętość (około 97,5%) przez kolejne 3 godziny infuzji. Podawanie leku powinno być nadzorowane przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu pacjentów z mukopolisacharydozą typu VI lub innych dziedzicznych zaburzeń metabolizmu. Z uwagi na możliwość występowania objawów niepożądanych, z wstrząsem włącznie, lek należy podawać przy bezpośrednim dostępie do leków, sprzętu i aparatury ratującej życie.	1. Badania przy kwalifikacji 1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności 4-sulfatazy N-acetylogalaktozaminy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem; 3) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminy (nie jest badaniem obligatoryjnym); 4) morfologia krwi z rozmazem; 5) układ krzepnięcia; 6) proteinogram; 7) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny; 8) stężenie fosfatazy alkalicznej; 9) stężenie witamin A, D, E, K; 10) stężenie cholesterolu; 11) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 12) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony; 13) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa; 14) RTG kości, co najmniej RTG kręgosłupa; 15) badanie psychologiczne, z oceną ilorazu inteligencji; 16) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 17) EKG; 18) USG układu sercowo-naczyniowego; 19) RTG klatki piersiowej; 20) konsultacja pulmonologiczna, z oceną spirometrii; 21) konsultacja laryngologiczna; 22) badanie audiometryczne;

		23) badanie okulistyczne, z oceną oczu w lampie szczelinowej; 24) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 25) EMG, do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 26) konsultacja neurologiczna; 27) konsultacja kardiologiczna; 28) test 3/6 minutowego marszu. 2.Monitorowanie leczenia 2.1 Raz na 180 dni 1) morfologia krwi, z rozmazem; 2) układ krzepnięcia; 3) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, stężenie bilirubiny; 4) stężenie fosfatazy alkalicznej; 5) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 6) proteinogram; 7) pomiar ciśnienia tętniczego krwi; 8) pomiary antropometryczne; 9) EKG; 10) USG jamy brzusznej, z oceną wątroby i śledziony; 11) USG układu sercowo-naczyniowego; 12) badanie okulistyczne, z oceną w lampie szczelinowej; 13) konsultacja pulmonologiczna , z badaniem spirometrycznym; 14) konsultacja ortopedyczna, z oceną ruchomości stawów; 15) test 3/6 minutowego marszu. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjentów z chorobą Maroteaux-Lamy. Przedłużenie leczenia następuje, co 6 miesięcy, decyzją Zespołu Koordynacyjnego ds. Chorób Ultrarzadkich, na podstawie nadesłanej karty monitorowania terapii; 2.2 Co 365 dni

		1) ocena wydalania glikozaminoglikanów z moczem (po 6 miesiącach od wprowadzenia terapii, a następnie co 365 dni); 2) ocena miana przeciwciał przeciwko 4-sulfatazie N-acetylogalaktozaminie (badanie obligatoryjne w przypadku decyzji o zwiększeniu dawki leku lub braku efektywności dotychczasowej terapii); 3) stężenie cholesterolu; 4) stężenie witamin A, D, E, K; 5) RTG klatki piersiowej; 6) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 7) MRI OUN, z oceną odcinka szyjnego kręgosłupa (MRI OUN w przypadku nieprawidłowości w poprzednim badaniu lub pojawienia się lub nasilenia objawów neurologicznych); 8) EMG do oceny występowania zespołu cieśni nadgarstka; 9) badanie audiometryczne; 10) badanie psychologiczne z oceną ilorazu inteligencji; 11) konsultacja laryngologiczna; 12) konsultacja neurologiczna; 13) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym - konsultacja kardiologiczna -co 180 dni lub częściej).

Załącznik B.27.

LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1.Kryteria kwalifikacji a) wiek od 6 lat b) udokumentowane przewlekłe zakażenie płuc wywołanym przez <i>Pseudomonas aeruginosa</i> c) oporność na kolistynę lub udokumentowana nietolerancja kolistyny (nietolerancję kolistyny można wykazać poprzez spadek FEV1 lub FVC po rozpoczęciu leczenia kolistyną podawaną wziewnie lub dodatni wynik testu degranulacji bazofilów z kolistyną). 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie należy kontynuować cyklicznie dopóki świadczeniobiorca odnosi korzyści z włączenia tobramycyny do schematu leczenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na tobramycynę, inny aminoglikozyd czy substancję pomocniczą; 2) upośledzenie słuchu (z dużą ostrożnością należy rozważyć stosowanie leku u świadczeniobiorcy przyjmującego inne leki ototoksyczne); 3) uszkodzenie nerek (stężenie kreatyniny w surowicy nie mniejsze niż 2mg/dl lub mocznika nie mniejsze niż 40mg/dl); 4) krwioplucie nie mniejsze niż 60 cm³ na dobę w okresie 30 dni przed pierwszym podaniem tobramycyny; 5) stwierdzenie ropnia płuca w RTG klatki piersiowej.	1. Dawkowanie Dawka tobramycyny dla dorosłego i dzieci w wieku od 6 lat to zawartość jednego pojemnika (300 mg) dwa razy na dobę (rano i wieczorem) przez 28 dni. Odstęp pomiędzy kolejnymi dawkami powinien wynosić 12 godzin. Po 28 dniach leczenia tobramycyną, preparat należy odstawić na okres następnych 28 dni. Należy przestrzegać 28-dniowych naprzemiennych cykli aktywnego leczenia z 28-dniową przerwą w leczeniu (28 dni leczenia na przemian z 28-dniowymi przerwami w podawaniu leku).	1. Badania przy kwalifikacji 1) stężenie kreatyniny; 2) stężenie mocznika; 3) test degranulacji bazofilów (opcjonalnie); 4) badanie mikrobiologiczne potwierdzające oporność <i>P. aeruginosa</i> na kolistynę oraz potwierdzające wrażliwość drobnoustroju na tobramycynę; 5) RTG klatki piersiowej; 6) badanie spirometryczne przed i po podaniu kolistyny (2 mln j.m.) w celu potwierdzenia nietolerancji leku; 7) audiometria 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Badanie przeprowadzane po 2, 3, 5 i 6 cyklu leczenia: 1) badanie mikrobiologiczne; 2) badanie spirometryczne (badanie spirometryczne należy dodatkowo wykonać w 2 i 4 tygodniu terapii). 2.2 Badanie przeprowadzanie w 48 tygodniu leczenia (po zakończeniu 6 cykli leczenia) : 1) stężenie kreatyniny; 2) stężenie mocznika; 3) badanie mikrobiologiczne; 4) badanie spirometryczne; 5) badanie słuchu - audiometria

LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.5, G 24.4, G 51.3, G 24.8, G 24.4)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) komplet badań diagnostycznych świadczących o przeprowadzeniu diagnostyki różnicowej i dokumentujących rozpoznanie choroby podstawowej: a) w kręczy karku u świadczeniobiorców poniżej 50 roku życia - badanie TK/MRI głowy, RTG kręgosłupa szyjnego, badanie poziomu miedzi lub ceruloplazminy, ocena przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej, b) w kurczu powiek - w wybranych przypadkach różnicowanie z miastenią (próba nużliwości mięśni), c) w połowicznym kurczu twarzy - badanie TK lub MRI głowy; 2) wykluczenie miastenii i zespołu miastenicznego na podstawie wywiadu i badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach); 3) brak objawów uogólnionego zakażenia; 4) wykluczenie obecności stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania; 5) wykluczenie ciąży na podstawie wywiadu. 2. Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku; 2) powstanie oporności na lek; 3) stwierdzenie miastenii lub zespołu miastenicznego; 4) objawy uogólnionego zakażenia; 5) zapalenie okolicy miejsca podania; 6) ciąża; 7) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np.	1. Dawkowanie 1.1 Botulinum A toxin a 500j. (Dysport) Kręcz karku 500 - 1.000 j.m. Kurcz powiek 100 - 250 j.m. Połowiczy kurcz twarzy 50 - 125 j.m. Dystonia krtaniowa 40 - 80 j.m. Dystonia twarzy 100-400 j.m. 1.2 Botulinum A toxin a 100j. (Botox) Kręcz karku 100-200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m. Połowiczy kurcz twarzy 10 - 25 j.m. Dystonia krtaniowa 10 - 20 j.m. Dystonia twarzy 20-80 j.m. 1.3 Botulinum A toxin a 100j. (Xeomin) Kręcz karku 100 - 200 j.m. Kurcz powiek 20 - 50 j.m. Częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego świadczeniobiorcy, maksymalnie 4 razy w okresie roku.	1. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) poziom miedzi; 3) poziom ceruloplazminy; 4) RTG kręgosłupa szyjnego; 5) tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny. RTG kręgosłupa szyjnego - w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku. Tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny - w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku lub połowicznym kurczem twarzy. 2. Monitorowanie leczenia EMG - badanie przeprowadzane w niektórych przypadkach zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).

aminoglikozydy).		

LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1.Kryteria kwalifikacji 1.1 Leczenia interferonem beta: 1) wiek od 12 roku życia; 2) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (Polman i wsp. 2005); włącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po kontraście; 3) uzyskanie co najmniej 15 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3; 4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej obejmującej opieką świadczeniobiorcę. 1.2 Leczenia octanem glatirameru: 1) wiek powyżej 18 roku życia; 2) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (Polman i wsp. 2005); włącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po kontraście; 3) uzyskanie co najmniej 15 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3; 4) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej obejmującej opieką świadczeniobiorcę;	1. Dawkowanie interferonu beta 1.1. Dawkowanie u osób dorosłych: Dawka należna wynosi w przypadku: 1) interferonu beta-1b: 0,25 mg podskórnie co drugi dzień; 2) interferonu beta-1a: 22µg, 44µg podskórnie lub 30µg domięśniowo w zależności od tolerancji raz lub 3 razy w tygodniu (dawkowanie zależy od Charakterystyki Produktu Leczniczego). 1.2. Dawkowanie u dzieci i młodzieży: 1) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/4 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną dla dzieci i młodzieży o ciężarze ciała poniżej 30 kg (1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej) należy osiągnąć po miesiącu leczenia; 2) u dzieci i młodzieży o ciężarze ciała powyżej 30 kg leczenie należy rozpocząć od 1/2 dawki należnej dla osoby dorosłej; dawkę należną równą dawce dla osoby dorosłej należy osiągnąć po miesiącu leczenia. 2. Dawkowanie octanu glatirameru Zalecane dawkowanie wynosi 20 mg octanu glatirameru we wstrzyknięciu podskórnym, raz na dobę.	1. Badania przy kwalifikacji: 1) badania biochemiczne w tym oceniające funkcję nerek, wątroby, TSH; 2) badanie ogólne moczu; 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) rezonans magnetyczny bez i po kontraście; rezonans magnetyczny wykonuje się w okresie kwalifikacji do programu. Jeżeli leczenie nie zostanie rozpoczęte do 30 dni od jego wykonania to badanie powtarza się tuż przed zastosowaniem pierwszej dawki leku; 5) wzrokowe potencjały wywołane (WPW), jeśli wymagane podczas ustalania rozpoznania; 6) w przypadkach wątpliwych diagnostycznie wskazane badanie białka oligoklonalnego IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym. 2. Monitorowanie leczenia: 1) badania laboratoryjne, o których mowa w ust. 1, przez pierwsze 6 miesięcy leczenia, kontrola co 3 miesiące, następnie co 6 miesięcy, z wyjątkiem morfologii i parametrów wątrobowych, które wykonuje się co 3 miesiące; u dzieci i młodzieży kontrola co miesiąc przez pierwsze 3 miesiące, następnie co 3 miesiące 2) rezonans magnetyczny – po każdych 12 miesiącach leczenia bez i po kontraście.

5) przeciwwskazania do stosowania interferonów beta. Leczenie octanem glatirameru można rozpocząć w przypadku wystąpienia pierwotnych przeciwwskazań dla stosowania interferonów beta, o których mowa w ust. 2 pkt 1, po uprzedniej kwalifikacji do leczenia, natomiast w przypadku niepowodzenia lub nietolerancji interferonów beta, zgodnie z ust. 2 pkt 2 lub 3 - bez konieczności ponownej kwalifikacji świadczeniobiorcy. 2. Przeciwwskazania do stosowania interferonów beta: 1) pierwotne przeciwwskazania dla stosowania interferonów beta (wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych przeciwwskazań): a) nadwrażliwość na interferon beta, b) współtowarzysząca inna postać choroby, c) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy wątrobowe 2 razy powyżej normy), d) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy), e) depresja nie poddająca się leczeniu, f) padaczka z wyłączeniem napadów, które u dzieci i młodzieży wystąpiły w czasie rzutu stwardnienia rozsianego, g) przeciwwskazania wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego; 2) brak skuteczności leczenia, zgodnie z ust. 5; 3) nietolerancja interferonów beta (wystąpienie przynajmniej jednego z poniższych): a) ostre reakcje nadwrażliwości (wstrząs anafilaktyczny, skurcz oskrzeli, pokrzywka), b) wzrost poziomu transaminaz (AspAT, ALAT powyżej 2 x GGN) lub kliniczne objawy niewydolności wątroby, c) wystąpienie leukopenii (poniżej 3000/ μl),		

trombocytopenii lub niedokrwistości, d) objawy ciężkiej depresji, próby samobójcze, padaczka, e) wystąpienie zaburzeń czynności tarczycy (bez eutyreozy), f) wieloogniskowe zmiany skórne. 3. Punktowy system kwalifikacji do leczenia stwardnienia rozsianego interferonem beta: 1) czas trwania choroby 0 - 3 lat - 6 pkt 3 - 6 lat - 4 pkt 6 - 10 lat - 2 pkt powyżej 10 lat - 1 pkt 2) postać choroby rzutowa bez objawów ubytkowych - 5 pkt 3) liczba rzutów choroby w ostatnim roku: 3 i więcej - 5 pkt 1 - 2 - 4 pkt brak rzutów - 1 pkt 4) stan neurologiczny w okresie międzyrzutowym (przy rozpoczynaniu leczenia) - objawy nieznacznie upośledzające układ ruchu (świadczeniobiorca samodzielnie chodzący) EDSS 0 – 2 - 6 pkt EDSS 2,5 – 4 - 5 pkt EDSS 4,5 – 5 - 2 pkt EDSS powyżej 5 - 1 pkt 4. Kryteria wyłączenia 4.1 Leczenie interferonem beta: 1) nadwrażliwość na interferon beta;		

2) współtowarzysząca inna postać choroby; 3) ciąża; 4) zdekompensowana niewydolność wątroby (enzymy wątrobowe 2 razy powyżej normy); 5) zaburzenia czynności tarczycy (bez eutyreozy); 6) depresja niepoddająca się leczeniu; 7) padaczka, z wyłączeniem napadów występujących u dzieci i młodzieży jako objaw rzutu stwardnienia rozsianego; 8) przeciwwskazania wymienione Charakterystyce Produktu Leczniczego. 4.2 Leczenie octanem glatirameru: 1) nadwrażliwość na octan glatirameru lub mannitol; 2) współtowarzysząca inna postać choroby; 3) obciążenie innymi schorzeniami, które mogą zmniejszyć skuteczność leczenia; 4) ciąża. 5. Określenie czasu leczenia w programie 5.1. Leczenie trwa do 24 miesięcy, z możliwością przedłużenia do maksymalnie 60 miesięcy. Po 12 miesiącach każdego roku trwania leczenia dokonuje się oceny skuteczności leczenia. Za brak skuteczności wymagający zmiany leczenia przyjmuje się wystąpienie jednej z poniższych sytuacji: 1) liczba i ciężkość rzutów: a) 2 lub więcej rzutów umiarkowanych (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub wzrost o 2 pkt w zakresie jednego lub dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych) lub b) 1 ciężki rzut po 6 miesiącach (wzrost w EDSS		

większy niż w definicji rzutu umiarkowanego); 2) progresja choroby mimo leczenia, co oznacza utrzymujące się przez co najmniej 3 miesiące pogorszenie się stanu neurologicznego o co najmniej: a) 2 pkt EDSS, gdy EDSS do 3,5, b) 1 pkt EDSS, gdy EDSS od 4,0; 3) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych: a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2; 4) przejście rzutowo-remisyjnej postaci stwardnienia rozсіяnego we wtórnie postępujące stwardnienie rozсіяne, w skali EDSS powyżej 6 punktów. 5.2. Kryteria przedłużenia leczenia interferonem beta lub octanem glatirameru o kolejne 12 miesięcy, nie więcej jednak niż do 60 miesięcy leczenia: 1) brak rzutów lub rzuty łagodne (wzrost EDSS o 0.5 pkt lub o 1 pkt w jednym do trzech układów funkcjonalnych) lub 1 rzut umiarkowany (wzrost EDSS o 1 do 2 pkt lub 2 pkt w zakresie jednego do dwóch układów funkcjonalnych lub o 1 pkt w czterech lub większej liczbie układów funkcjonalnych), lub 2) brak progresji choroby w okresie ostatniego roku leczenia: różnica w skali EDSS poniżej 1 pkt; 3) brak wyraźnych cech aktywności i progresji choroby w badaniu kontrastowym wykonanym rezonansem magnetycznym (nie więcej niż jedna zmiana Gd+ lub dwie nowe zmiany w sekwencji T2) z gadoliną.		

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji Do leczenia toksyną botulinową w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące kryteria: 1) potwierdzone rozpoznanie mózgowego porażenia dziecięcego z towarzyszącą spastycznością ograniczającą funkcjonowanie dziecka lub zagrażającą rozwojem utrwalonych przykurczy mięśniowych i deformacji kostno-stawowych. 2) wiek 2-17 lat. 2. Określenie czasu leczenia w programie: Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów kwalifikacji i kryteriów wyłączenia z programu. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku; 2) powstanie oporności na leczenie; 3) myastenia gravis; 4) objawy uogólnionego zakażenia; 5) zapalenie okolicy miejsca podania; 6) ciąża.	1. Dawkowanie Dysportu Dawka całkowita leku, na jedno podanie 30 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza. 2. Dawkowanie Botoxu Maksymalna dawka całkowita leku na rok leczenia to 24 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie i sesje terapeutyczne zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.	1. Badania przy kwalifikacji Morfologia krwi z rozmazem. 2. Monitorowanie leczenia EMG - badanie przeprowadzane zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).

LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I 27, I 27.0)

Klasyfikacja ICD 10 nie uwzględnia współczesnej klasyfikacji nadciśnienia płucnego. Rozpoczęto procedurę jej modyfikacji.

A. Leczenie TNP u dorosłych

1. Leczenie I rzutu

1.1 Leczenie I rzutu **sildenafilem**

1.2 Leczenie I rzutu **bosentanem**

2. Leczenie II rzutu

2.1 Leczenie II rzutu **bosentanem**

2.2 Leczenie II rzutu **iloprostem**

2.3 Leczenie II rzutu **treprostinilem**

2.4 Leczenie II rzutu - terapia skojarzona / **iloprost + sildenafil** /

B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja

1. Leczenie dzieci - bosentan

2. Kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO

ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
A. Leczenie TNP u dorosłych 1. Leczenie I rzutu 1.1 leczenie sildenafilem: 1.1.1 Kryteria włączenia do programu Do leczenia I rzutu sildenafilem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące kryteria: 1) zdiagnozowana oraz udokumentowana jedna z	A. Leczenie TNP u dorosłych: 1. Leczenie I rzutu 1.1 Dawkowanie sildenafilu Należy stosować dawkę 20 mg 3 razy dziennie. 1.2 Dawkowanie bosentanu Leczenie należy rozpoczynać od dawki 62,5 mg dwa razy na dobę przez 4 tygodnie, następnie zwiększać dawkę do dawki podtrzymującej 125 mg dwa razy na dobę. Lek	1. Badania przy kwalifikacji 1.1 Badania nieinwazyjne: a) ocena klasy czynnościowej według NYHA, b) test 6-minutowego marszu, c) oznaczenie NT-pro-BNP, d) badanie echokardiograficzne; 1.2 Badania inwazyjne: badanie hemodynamiczne - cewnikowanie prawego serca z oceną

poniższych postaci nadciśnienia płucnego: a.) idiopatyczne nadciśnienie płucne, b.) rodzinne tętnicze nadciśnienie płucne, c.) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu choroby układowej tkanki łącznej (konieczne jest wykluczenie postaci choroby z dominującym włóknieniem płuc) 2) będący w III klasie czynnościowej według WHO; 3) brak spadku ciśnienia w tętnicy płucnej w ostrym teście hemodynamicznym (według aktualnych standardów leczenia) 4) wiek powyżej 18 roku życia. 1.1.2. Określenie czasu leczenia sildenafiliem w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia. 1.1.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu sildenafiliem w programie: 1) nieskuteczność terapii; 2) ciężka niewydolność wątroby; 3) ostatnio przebyty udar mózgu; 4) zawał mięśnia sercowego; 5) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg; 6) jednoczesne stosowanie azotanów, leków przeciwwirusowych; 7) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 8) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 9) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 10) retinitis pigmentosa lub utrata wzroku w wyniku nietętnicznej przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego NAION; 11) ciąża lub laktacja 1.2 leczenie I rzutu bosentanem: 1.2.1 Kryteria włączenia do programu Do leczenia I rzutu bosentanem w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące	należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu. 2. Leczenie II rzutu 2.1 Dawkowanie bosentanu Leczenie należy rozpoczynać od dawki 62,5 mg dwa razy na dobę przez 4 tygodnie, następnie zwiększać dawkę do dawki podtrzymującej 125 mg dwa razy na dobę. Tabletki należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu. 2.2 Dawkowanie iloprostu Dawka na jedną inhalację: 2,5 mikrograma lub 5,0 mikrogramów iloprostu (podawanego w inhalacji przez ustnik nebulizatora), rozpoczynając od podania mniejszej dawki 2,5 mikrograma w pierwszej inhalacji, a następnie w drugiej inhalacji podając 5,0 mikrogramów. W przypadku słabej tolerancji dawki 5 mikrogramów, dawka ta powinna być zmniejszona do 2,5 mikrograma. 6 do 9 inhalacji na dobę. 2.3 Dawkowanie treprostynilu Lek podaje się w postaci ciągłej infuzji podskórnej, za pomocą miniaturowej pompy po umieszczeniu jednorazowej, plastikowej kaniuli w tkance podskórnej brzucha. Operację umieszczenia kaniuli, przygotowanie leku oraz obsługę pompy pacjent wykonuje samodzielnie w warunkach ambulatoryjnych. Dawkowanie leku dostosowane jest do masy ciała - dawka początkowa wynosi 1.25 ng/kg/min. Następnie dawka jest zwiększana w zależności od tolerancji leczenia i efektu klinicznego. Skuteczność leczenia treprostynilem zależy proporcjonalnie od stosowanej dawki leku. Istotny klinicznie efekt leczenia osiąga się zazwyczaj przy dawce około 15 - 20 ng/kg/min 2.4 Dawkowanie iloprostu i sildenafilu w terapii skojarzonej Duoterapia stosowana w przypadku wystąpienia progresji choroby u pacjentów leczonych w I rzucie sildenafiliem lub u pacjentów znajdujących się w IV klasie	ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej (z wyłączeniem pacjentów z zespołem Eisenmengera, jeśli w przeszłości wykonywano już taką ocenę), testy wazodylatacyjne (z wyłączeniem pacjentów z zespołem Eisenmengera) Ocena postępu leczenia powinna być wykonywana w stanie możliwie jak najbardziej stabilnym. 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Badania nieinwazyjne: a) ocena klasy czynnościowej według NYHA, b) test 6-minutowego marszu, c) oznaczenie NT-pro-BNP, d) badanie echokardiograficzne (w przypadku rozbieżności wyników badań podstawowych) - wykonuje się co 3 - 6 miesięcy w trakcie uczestnictwa w programie a także w sytuacji pogorszenia stanu zdrowia zgłoszonego przez świadczeniobiorcę. Interpretacja wyników badań nieinwazyjnych. 1) zmiana klasy czynnościowej według NYHA na IV - wskazane jest włączenie terapii II rzutu po wykonaniu badania hemodynamicznego; 2) jeśli spełnione są dwa z trzech wymienionych niżej warunków: a) klasa czynnościowa III według NYHA, b) dystans 6-minutowego marszu poniżej 380m; c) NT-pro-BNP powyżej 3.400 pg/ml - świadczeniobiorca powinien mieć wykonane badanie hemodynamiczne. 3) w innych sytuacjach powinna być kontynuowana terapia I rzutu. W przypadku znacznych rozbieżności w wynikach wspomnianych testów należy wykonać badanie echokardiograficzne i po uwzględnieniu jego wyniku podjąć decyzję o cewnikowaniu. 2.2 Badania inwazyjne - cewnikowanie prawego serca z oceną ciśnienia zaklinowania, naczyniowego oporu płucnego, pojemności minutowej i saturacji mieszanej krwi żyłnej (również u chorych z zespołem Eisenmengera jeśli terapia II rzutu jest dopuszczalna) wykonywane jest: a) co 12 -24 miesiące (z wyjątkiem zespołu Eisenmengera); b) w sytuacji progresji choroby do IV klasy czynnościowej według

kryteria: 1) świadczeniobiorcy w III klasie czynnościowej według WHO, u których w ostrym teście hemodynamicznym nie stwierdzono spadku ciśnienia w tętnicy płucnej (według aktualnych standardów leczenia, test nie jest wymagany w zespole Eisenmengera); 2) zdiagnozowane oraz udokumentowane tętnicze nadciśnienie płucne związane z wrodzonymi wadami serca / zespołem Eisenmengera; 3) wiek powyżej 18 roku życia 1.2.2 Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 1.2.3. Kryteria wyłączenia z leczenia I rzutu bosentanem u dorosłych: 1) nieskuteczność terapii; 2) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh B lub C; 3) Aktywność AspAT lub AlAT > 3 razy wartość górnej granicy normy (GGN) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT > 8 razy GGN w trakcie leczenia; 4) przebyty udar mózgu; 5) zawał mięśnia sercowego; 6) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg; 7) jednoczesne stosowanie leków przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny; 8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 9) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 10) ciąża lub laktacja. 2. Leczenie II rzutu 2.1. Kryteria kwalifikacji do leczenia bosentanem, iloprostem, treprostynilem oraz iloprostem wraz z sildenafilem	czynnościowej w chwili rozpoznania choroby Dawka sildenafilu: 20 mg 3 razy dziennie. Dawka iloprostu na jedną inhalację: 2,5 mikrograma lub 5,0 mikrogramów iloprostu (podawanego w inhalacji przez ustnik nebulizatora), rozpoczynając od podania mniejszej dawki 2,5 mikrograma w pierwszej inhalacji, a następnie w drugiej inhalacji podając 5,0 mikrogramów. W przypadku złej tolerancji dawki 5 mikrogramów, dawka ta powinna być zmniejszona do 2,5 mikrograma. Maksymalna liczba inhalacji na dobę wynosi 8. Opcje terapii II rzutu (bosentan; iloprost; treprostynil; iloprost + sildenafil) mogą być stosowane zamiennie w zależności od tolerancji i skuteczności leczenia. B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia 1) masa ciała od 20 do 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 31,25 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 62,5 mg dwa razy na dobę; 2) masa ciała większa niż 40 kg, dawka początkowa (4 tygodnie) 62,5 mg dwa razy na dobę, dawka podtrzymująca 125 mg dwa razy na dobę. 3) kontynuacja leczenia TNP u osób przekraczających wiek 18 lat i wcześniej otrzymujących bosentan w ramach leczenia TNP u dzieci Leczenie należy rozpoczynać od dawki 62,5 mg dwa razy na dobę przez 4 tygodnie, następnie zwiększać dawkę do dawki podtrzymującej 125 mg dwa razy na dobę. Tabletki należy przyjmować rano i wieczorem, z pokarmem lub bez pokarmu. U dzieci w wieku powyżej 2 lat optymalna dawka podtrzymująca nie została ustalona w dobrze kontrolowanych badaniach. Jednak dane farmakokinetyczne u dzieci wykazały, że stężenie bozentanu w osoczu u dzieci było zwykle mniejsze niż u pacjentów dorosłych i nie wzrastało po zwiększeniu dawki bozentanu do poziomu powyżej 2mg/kg dwa razy na dobę .Na podstawie danych farmakokinetycznych można	NYHA, przed włączeniem terapii II rzutu; c) jeśli panel badań nieinwazyjnych wskazuje na pogorszenie lub jeśli obraz kliniczny i wyniki badań nieinwazyjnych są niejednoznaczne. Interpretacja wyników badań inwazyjnych: Na pogorszenie wskazujące na potrzebę zmiany terapii na II rzut składa się spełnienie 2 z 3 poniższych warunków w trakcie leczenia lekiem I rzutu: a)indeks sercowy $\leq 2,4 \text{ l/min/m}^2$. b)średnie ciśnienie w prawym przedsionku -powyżej 10 mm Hg, c)saturacja mieszanej krwi żyłnej$\leq 65\%$

Do leczenia II rzutu u dorosłych w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z tętniczym nadciśnieniem płucnym: 1) po nieskutecznym leczeniu I rzutu lub 2) będący w IV klasie czynnościowej w momencie rozpoznania choroby. 2.2. Określenie czasu leczenia w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 2.3. Kryteria wyłączenie z leczenia II rzutu iloprostem u dorosłych: 1) ciężka choroba niedokrwienna serca lub niestabilna dławica piersiowa; 2) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy; 3) niewyrównana niewydolność serca; niekontrolowana przez lekarza; 4) ciężkie zaburzenia rytmu serca, 5) zaburzenia naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) przebyte w ciągu ostatnich 3 miesięcy; 6) wrodzone wady zastawkowe z istotnymi klinicznie zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązane z nadciśnieniem płucnym; 7) stany, w których wpływ iloprostu na płytki krwi może zwiększyć ryzyko krwotoku (np.: aktywne wrzody trawienne, uraz, krwotok wewnątrzczaszkowy); 8) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 9) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 10) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 11) ciąża lub laktacja 2.4 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu treprostinilem 1) nadciśnienie płucne związane z chorobą zarostową żył; 2) zastoinowa niewydolność serca spowodowana ciężkim	stwierdzić, że jest mało prawdopodobne, by większe dawki były bardziej skuteczne. Nie można także wykluczyć, że po zwiększeniu dawki u dzieci wzrośnie prawdopodobieństwo wystąpienia działań niepożądanych. Nie przeprowadzono badań klinicznych porównujących stosunek skuteczności do bezpieczeństwa dawki 2 mg/kg i 4 mg/kg dwa razy na dobę u dzieci. Doświadczenie kliniczne, dotyczące dzieci w wieku poniżej 2 lat jest ograniczone.	

zaburzeniem czynności lewej komory serca; 3) ciężka niewydolność wątroby klasa Child-Pugh C; 4) czynna choroba wrzodowa przewodu pokarmowego, krwawienie śródczaszkowe, zranienie, inny rodzaj krwawienia; 5) wrodzone lub nabyte wady zastawkowe serca z klinicznie znaczącymi zaburzeniami czynności mięśnia sercowego niezwiązanymi z nadciśnieniem płucnym; 6) ciężka postać choroby niedokrwiennej serca lub niestabilna postać dławicy piersiowej; 7) zawał mięśnia sercowego przebyty w okresie ostatnich 6 miesięcy; 8) nieleczona niewydolność serca; 9) ciężkie zaburzenia rytmu serca; 10) ciśnienie tętnicze krwi poniżej 90/50 mmHg 11) epizody naczyniowo-mózgowe (np. przejściowe niedokrwienie mózgu, udar) w ciągu ostatnich 3 miesięcy; 12) nadwrażliwość na substancję czynną lub którąkolwiek substancję pomocniczą; 13) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 14) brak współpracy z strony świadczeniobiorcy w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli; 15) ciąża lub laktacja. 2.5 Kryteria wyłączenia z leczenia II rzutu sildenafilem i bosentanem - określono odpowiednio w pkt 1.1.3 oraz 1.2.3 B. Leczenie TNP u dzieci i kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia 1. Kryteria kwalifikacji dzieci do leczenia bosentanem 1) wiek a) od 2 do 18 roku życia b) kontynuacja ich leczenia po 18 roku życia 2) pierwotne (idiopatyczne i rodzinne) tętnicze nadciśnienie płucne; 3) wtórne tętnicze nadciśnienie płucne związane z chorobą tkanki łącznej; 4) tętnicze nadciśnienie płucne w przebiegu wrodzonych		

wad serca; 5) zespół Eisenmengera; 6) III klasa czynnościowa według WHO; 7) zastosowanie skutecznej metody antykoncepcji u miesiączkujących dziewcząt 1.2 Określenie czasu leczenia dzieci w programie Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 1.3 Kryteria wyłączenia dzieci z programu 1) nadciśnienie płucne o innej etiologii niż podano w kryteriach włączenia; 2) wrodzona wada serca z nadciśnieniem płucnym, w której istnieje możliwość leczenia operacyjnego; 3) brak współpracy ze strony pacjenta w zakresie prowadzenia terapii oraz okresowej kontroli leczenia; 4) nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 5) umiarkowane do ciężkiego zaburzenie czynności wątroby; 6) aktywność AspAT lub AlAT > 3 razy wartość górnej granicy normy (GGN) przed rozpoczęciem leczenia lub aktywność AspAT lub AlAT > 8 razy GGN w trakcie leczenia; 7) jednoczesne stosowanie leków przeciwgrzybiczych, przeciwwirusowych, immunosupresyjnych, glibenklamidu, rifampicyny; 8) ciąża; 9) miesiączkujące dziewczęta niestosujące skutecznych metod antykoncepcji.		

LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Leczenie ciężkiej postaci choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) u dzieci do 18 roku życia 1.1 Kryteria włączenia 1) świadczeniobiorcy w wieku od 7 lat do momentu ukończenia 18 roku życia 2) ciężka, aktywna postać choroby Leśniowskiego-Crohna (wynik w skali PCDAI powyżej 51 punktów), 3) brak lub utrata odpowiedzi na dotychczas stosowane leczenie z wyjątkiem leczenia biologicznego 4) wysokie stężenie markerów stanu zapalnego jak np. CRP, oraz wysoki OB. 5) kobiety w wieku rozrodczym, muszą wyrazić zgodę na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu 1.2 Leczenie podtrzymujące infliksimabem W 71 dniu leczenia należy dokonać oceny odpowiedzi na leczenie przy użyciu skali PCDAI. Świadczeniobiorcy z odpowiedzią kliniczną przechodzą do leczenia podtrzymującego. Odpowiedź kliniczna definiowana jest jako zmniejszenie PCDAI o 15 lub więcej punktów oraz PCDAI niższe niż 30 punktów. 2. Leczenie ciężkiej postaci choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych 2.1 Kryteria włączenia a) wiek powyżej 18 roku życia, b) stwierdzenie ciężkiej czynnej postaci choroby lub CDAI powyżej 300 punktów lub przetoki okołoodbytowe, które nie zagoiły się pod wpływem antybiotyków i leczenia chirurgicznego w połączeniu z leczeniem	1. Leczenie choroby Leśniowskiego-Croha u dzieci do 18 roku życia Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg mc w infuzji dożylną trwającej ponad 2 godziny. Następne dawki należy podać po 14 i 42 dniach od pierwszej infuzji. Leczenie podtrzymujące należy prowadzić w schemacie infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni. 2. Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna u dorosłych 2.1 Infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg mc w infuzji dożylną trwającej ponad 2 godziny. Następne dawki należy podać po 14 i 42 dniach od pierwszej infuzji. W leczeniu podtrzymującym należy podawać infliksymab w dawce 5 mg/kg m.c. co 8 tygodni. Dopuszczalne są uzasadnione 1-2 dniowe odstępstwa od podanego schematu 2.2 Adalimumab należy podać we wstrzyknięciu podskórnym, w dawce 160 mg, po 14 dniach w dawce 80 mg, a następnie w dawce 40 mg po każdym kolejnych 14 dniach do 12 tygodnia włącznie. W leczeniu podtrzymującym adalimumabem należy go podawać w dawce 40 mg podskórnie co 2 tygodnie. Dopuszczalne są uzasadnione 1-, 2-dniowe odstępstwa od podanego schematu.	1. Badania przy kwalifikacji 1) ilość krwinek białych; 2) ilość krwinek czerwonych; 3) poziom hemoglobiny; 4) płytki krwi; 5) odczyn Biernackiego; 6) aminotransferaza alaninowa; 7) aminotransferaza asparaginianowa; 8) poziom kreatyniny w surowicy; 9) białko C-reaktywne; 10) badanie ogólne moczu; 11) próba tuberkulinowa; 12) antygen HBs; 13) przeciwciała anty HCV; 14) antygen wirusa HIV(HIV Ag/Ab Combo); 15) stężenie elektrolitów w surowicy; 16) hematokryt; 17) RTG klatki piersiowej; 18) EKG z opisem; 19) badanie endoskopowe; 20) obliczenie wartości wskaźnika CDAI / PCDAI. 2. Monitorowanie leczenia W przypadku stosowania adalimumabu świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania ostatniej dawki leku następujące badania: morfologia krwi, OB, Ht, CRP, ALAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI. W przypadku stosowania infliksymabu, świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać, co najmniej po 2 tygodniach od podania 3 dawki leku, następujące badania: morfologia krwi, OB, Ht, CRP,

immunosupresyjnym, c) utarta masy ciała (BMI poniżej 18 kg/m²), d) wielokrotne, niekontrolowane oddawanie stolca w ciągu dnia, e) obecność czynników prognostycznych przemawiających za ciężkim przebiegiem choroby takich jak: wczesne pojawienie się przetok, zapalenie naczyń, zapalenie naczyńiówki oka, zajęcie stawów, wtórna skrobiawica, kacheksja, wysokie stężenie biochemicznych markerów stanu zapalnego takich jak białko C-reaktywne (CRP) oraz wysokie OB.; f) brak reakcji na dotychczasowe leczenie lub przeciwwskazania do dotychczasowego leczenia lub przeciwwskazania do leczenia chirurgicznego, g) w przypadku kobiet w okresie rozrodczym konieczne jest wyrażenie zgody na świadomą kontrolę urodzeń do 5 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki adalimumabu i do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki infliksymabu. 3. Określenie czasu leczenia dzieci i dorosłych w programie 1) infliksymab - terapia inicjująca 43 dni; 2) adalimumab : - terapia inicjująca do 12 tygodnia włącznie; Leczenie podtrzymujące adalimumabem lub infliksymabem powinno trwać aż do momentu stwierdzenia braku odpowiedzi na leczenie (w tym również stwierdzenie konieczności wykonania zabiegu chirurgicznego związanego z chorobą) jednakże nie dłużej niż 12 miesięcy od momentu podania pierwszej dawki. 4. Kryteria wyłączenia dzieci i dorosłych z programu 1) nadwrażliwość na leki stosowane w programie, 2) ciężkie zakażenia wirusowe, grzybicze lub bakteryjne, 3) umiarkowana lub ciężka niewydolność mięśnia sercowego, 4) niestabilna choroba wieńcowa		AlAT i AspAT. Wtedy też należy przeprowadzić ocenę wskaźnika CDAI / PCDAI. W przypadku dzieci leczonych infliksimabem w 71 dniu leczenia należy dokonać oceny odpowiedzi na leczenie przy użyciu skali PCDAI. Odpowiedź kliniczna definiowana jest jako zmniejszenie PCDAI o 15 lub więcej punktów oraz PCDAI niższe niż 30 punktów.

5) przewlekła niewydolność oddechowa 6) przewlekła niewydolność nerek 7) przewlekła niewydolność wątroby 8) zespół demielinizacyjny lub objawy przypominające ten zespół, 9) choroba alkoholowa, poalkoholowe uszkodzenie wątroby lub każda czynna postępująca choroba wątroby, 10) ciąża lub karmienie piersią 11) rozpoznanie stanów przednowotworowych lub nowotworów złośliwych w okresie 5 lat poprzedzających moment kwalifikowania do programu, 12) powikłania wymagające innego postępowania (np. leczenia operacyjnego). 5. Zakończenie leczenia dzieci i dorosłych 1) uzyskanie remisji, 2) brak efektów leczenia, 3) pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, 4) wystąpienia powikłań wymagających innego specyficznego leczenia.		

LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
I. LEKI BIOLOGICZNE A. Kryteria kwalifikacji 1. Pacjent jest kwalifikowany do programu i kolejnych linii leczenia biologicznego przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych kwalifikuje do programu pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2. Wymagane dane pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji, w tym zakodowane dane osobowe (wskazane w aplikacji komputerowej) oraz dane opisujące stan kliniczny (wymienione w opisie programu i powtórzone w aplikacji komputerowej), zostają przekazane do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Finansowanie zastosowania substancji czynnych wymienionych w opisie programu (z wyjątkiem metotreksatu podskórnego dla pacjentów uprzednio zakwalifikowanych do programu leczenia tą formą leku) następuje po dokonaniu kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3. Do programu kwalifikuje się: 1) pacjentów z RZS i MIZS, u których nastąpiło niepowodzenie w stosowaniu terapii co najmniej dwoma tradycyjnymi lekami modyfikującymi przebieg choroby:	1. Dawkowanie 1.1 Adalimumab należy podawać w dawce 40 mg, we wstrzyknięciu podskórnym co dwa tygodnie 1.2 Etanercept należy podać: 1) dorośli – w dawce 50 mg podskórnie co tydzień; 2) dzieci – w dawce 0,4 mg/kg masy ciała (do dawki maksymalnej 25 mg) podskórnie 2 razy w tygodniu; po decyzji lekarza prowadzącego możliwe jest podawanie całej dawki tygodniowej raz w tygodniu, pod warunkiem utrzymywania się dotychczasowej skuteczności. 1.3 Infliksymab należy podać w dawce 3 mg/kg masy ciała w infuzji dożylniej w dniach 0, 14 i 42, a następnie w każdym kolejnym 56 dniu (co 8 tygodni). 1.4 Rytuksymab należy podać w formie dwóch infuzji dożylnych po 1000 mg w dniach 0 i 14. Kolejny cykl leczenia nie wcześniej niż po ocenie efektywności leczenia po 180 dniach terapii. Leczenie powyższymi lekami wymaga	1. Badania przy kwalifikacji (leczenie biologiczne): W ramach kwalifikacji świadczeniobiorcy do udziału w programie konieczne jest wykonanie następujących badań: 1)czynnik reumatoidalny w surowicy – u pacjentów z RZS; 2)morfologia krwi; 3) płytki krwi (PLT); 4)odczyn Biernackiego (OB); 5)aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 6)aminotransferaza alaninowa (AlAT); 7)stężenie kreatyniny w surowicy; 8)stężenie białka C-reaktywnego (CRP); 9)badanie ogólne moczu; 10) próba tuberkulinowa lub QuantiFERON test; 11) obecność antygenu HBS; 12) przeciwciała anti-HCV; 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo); 14) stężenie elektrolitów w surowicy; 15) stężenie immunoglobulin w surowicy u pacjentów kwalifikowanych do leczenia rytuksymabem; 16) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 m-cy przed kwalifikacją);

a) w przypadku RZS przez okres co najmniej 6 miesięcy każdym, w tym terapii maksymalnymi dawkami metotreksatu (ewentualnie w postaci podskórnej) wskazanymi w opisie programu przez okres przynajmniej 3 miesięcy (o ile nie było objawów nietolerancji, zmuszających do ich zmniejszenia), b) w przypadku MIZS przez okres co najmniej 3 miesięcy każdym, w tym terapii maksymalnymi dawkami metotreksatu (ewentualnie w postaci podskórnej) wskazanymi w opisie programu (o ile nie było objawów nietolerancji, zmuszających do ich zmniejszenia). Okres leczenia metotreksatem, jako jednym z dwóch leków, musi uwzględniać dodatkowo okres dochodzenia do dawkowania maksymalnego. 2) pacjentów z RZS i MIZS o agresywnym przebiegu choroby, w przypadku RZS stopień aktywności schorzenia określony jako DAS 28 większy niż 5,1, którego wartość była określona dwukrotnie w odstępie 1 miesiąca (w trakcie 2 badań lekarskich); nie dotyczy kwalifikacji do leczenia RZS lekiem drugiej linii, w przypadku niepowodzenia w leczeniu lub nietolerancji pierwszoliniowego leku biologicznego; 3) pacjentów z RZS z dominującym zajęciem kończyn dolnych, u których aktywność choroby wyrażona współczynnikiem DAS jest wyższa niż 3,7; 4) pacjentów z MIZS z co najmniej 5 obrzękniętymi stawami i co najmniej 3 stawami o ograniczonej ruchomości, z towarzyszącym bólem, tkliwością lub objemami tymi cechami; 5) pacjentów z innymi niż wymienione w pkt 1 – 4 postaciami RZS i MIZS, niezależnie od wartości DAS 28 i DAS: a) z zapaleniem błony naczyniowej oka, b) z postacią uogólnioną (Zespół Stilla), c) z RZS powikłanym krioglobulinemią, d) z postacią skąpostawową rozszerzającą się i przetrwałą ponad 6 miesięcy mimo leczenia metotreksatem, e) w innych uzasadnionych przypadkach po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych.	równoczesnego podawania metotreksatu. Jednak w przypadku niemożności podania metotreksatu, etanercept i adalimumab może być podany jako monoterapia. 1.5 Metotreksat (w formie doustnej lub podskórnej) należy podawać w dawce 25 mg/tydzień, jeżeli taka dawka jest tolerowana. U dzieci do 16 roku życia stosowana dawka metotreksatu powinna wynosić 10-20 mg/m² na tydzień (maksymalnie 25 mg/m² na tydzień).	17) EKG z opisem; 18) dwukrotne obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS w RZS, w odstępie 1 miesiąca; ostatnie oznaczenie nie wcześniej niż dwa tygodnie przed podaniem pierwszej dawki leku; 19) u kobiet zaleca się wykonanie mammografii lub USG piersi. 2. Monitorowanie leczenia (leki biologiczne): W celu monitorowania leczenia wykonuje się nie rzadziej, niż w wyznaczonych terminach następujące badania: 1) u pacjentów z RZS po 90 dniach (+/- 14 dni) od podania pierwszej dawki terapii pierwszoliniowej należy oznaczyć: a) morfologię krwi, b) odczyn Biernackiego (OB), c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), d) stężenie kreatyniny w surowicy oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS; 2) u pacjentów z RZS w przypadku zastosowania terapii drugiej linii inhibitorem anty TNF alfa po kolejnych 90 dniach (+/- 14 dni) od podania pierwszej dawki leku drugiej linii należy oznaczyć: a) morfologię krwi, b) odczyn Biernackiego (OB), c) stężenie białka C-reaktywnego (CRP), d) stężenie kreatyniny w surowicy oraz obliczyć wartość wskaźnika DAS 28 lub DAS.

W przypadkach, w których pacjentowi grozi kalectwo lub zagrożone jest jego życie, decyzją Zespołu Koordynującego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, leczenie biologiczne może być rozpoczęte jeszcze przed zakończeniem obowiązkowego dla pozostałych postaci RZS i MIZS okresu leczenia klasycznymi lekami DMARD. W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki etanerceptu, infliximabu i adalimumabu, a w przypadku rytuksymabu do 12 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki. B. Zasady kwalifikacji do leczenia lekami biologicznymi 1. RZS 1.1. Leczeniem pierwszoliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest inhibitor TNF alfa. 1.2. Leczeniem drugoliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest inhibitor TNF alfa lub rytuksymab. Rytuksymab jest wskazany do stosowania w leczeniu dorosłych pacjentów z ciężkim, aktywnym reumatoidalnym zapaleniem stawów, u których stwierdzono niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję innych leków modyfikujących proces zapalny (ang. DMARD), w tym jednego lub kilku inhibitorów czynnika martwicy nowotworów. 1.3. Leczeniem trzecioliniowym w ramach programu u pacjentów chorych na RZS jest rytuksymab. W ramach programu dopuszcza się zastosowanie kolejno nie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa u jednego pacjenta. 2. MIZS 2.1 Świadczeniobiorcy z MIZS zakwalifikowani do programu, kwalifikowani są do leczenia inhibitorami TNF alfa: 1) w przypadku adalimumabu - pacjenci w wieku 13 lat i powyżej; 2) w przypadku etanerceptu – pacjenci powyżej 4 roku życia. C. Kryteria kwalifikacji do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach		W przypadku kontynuowania terapii badania należy powtarzać po każdym kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). W przypadku stosowania rytuxymabu w 180 dniu (+/- 14 dni) od podania każdej kolejnej dawki należy wykonać badania laboratoryjne jak w punkcie 2.2. – monitorowanie leczenia oraz dokonać oceny skuteczności leczenia. W przypadku stosowania rytuxymabu w 180 dniu od podania pierwszej dawki należy ponadto zbadać stężenie immunoglobulin w surowicy oraz wykonać badanie EKG. Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej. 3) w przypadku chorych na MIZS po 180 dniach od początku terapii należy: a) oznaczyć: - morfologię krwi, - odczyn Biernackiego (OB), - stężenie białka C-reaktywnego (CRP), - stężenie kreatyniny w surowicy, b) dokonać: - określenia liczby zajętych stawów, - określenia liczby stawów z ograniczeniem ich ruchomości, - oceny aktywności choroby przez lekarza na 10 cm skali VAS, - oceny ogólnego samopoczucia przez rodzica lub pacjenta na 10 cm skali VAS. W przypadku kontynuowania terapii badania należy powtarzać po każdym kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać

farmakoterapii niestandardowej . Do programu kwalifikowani są również pacjenci uprzednio leczeni w ramach farmakoterapii niestandardowej, częsteczkami leków - inhibitorów TNF alfa (adalimumabem, etanerceptem lub infliksimabem), nieujętych wcześniej w opisach programów lub rytuksymabem, zgodnie ze wskazaniami wymienionymi w programie. Pacjent jest kwalifikowany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. W przypadku gdy uprzednio zastosowane leczenie było zbyt krótkie, aby spowodowało niski poziom aktywności choroby lub remisję, w przypadku wystąpienia przerwy zmuszającej do zastosowania terapii od początku, należy ją kontynuować z użyciem leku wskazanego przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. Warunkiem kwalifikacji do programu jest wykazanie w dokumentacji medycznej adekwatnej odpowiedzi na leczenie, rozumianej jako zmniejszenie DAS28 lub DAS o wartość większą niż 1,2, po pierwszych 3 miesiącach terapii inhibitorem TNF alfa lub 6 miesiącach w przypadku zastosowania rytuksymabu oraz stwierdzana w trakcie każdego następnego badania lekarskiego wykonywanego po każdych następnych 6 miesiącach terapii, począwszy od pierwszego badania, podczas którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie. D. Kryteria ponownego włączenia do programu Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami, z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby (u chorych na RZS wzrost wartości DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2 w stosunku do wartości obliczonej w momencie odstawienia leku, z tym że DAS 28 nie może być mniejsze niż 3,2, a DAS niż 2,4), jest włączany do leczenia w ramach programu bez wstępnej kwalifikacji. Pacjent jest włączany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. E. Kryteria i warunki zamiany terapii :		EKG i RTG klatki piersiowej.

1. Pacjent będący w trakcie terapii przy użyciu leku - inhibitora TNF alfa i u którego występuje adekwatna odpowiedź na prowadzoną terapię, nie ma zamienianej aktualnie stosowanej terapii na inną. 2. Terapia pierwszoliniowa jest prowadzona w najniższej dawce, zarejestrowanej jako skuteczna. 3. Każdorazowo zmiana terapii na terapię innym lekiem wymaga uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 4. Zamiana terapii pierwszoliniowej na terapię inną cząsteczką leku - inhibitora TNF alfa, stosowaną razem z metotreksatem, lub jako monoterapia wymienioną w terapeutycznym programie zdrowotnym, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach: 1) brak skuteczności stosowania terapii pierwszoliniowej po 3 miesiącach jej stosowania; 2) u chorych na MIZS brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie po pierwszych 6 miesiącach leczenia pierwszym zastosowanym lekiem (z uwzględnieniem ograniczeń wskazanych w pkt. B.2.1); 3) wystąpienie nadwrażliwości na aktywną cząsteczkę leku biologicznego lub substancje pomocnicze; 4) wystąpienie nadwrażliwości na cząsteczkę metotreksatu lub wystąpienie działań niepożądanych związanych z podaniem metotreksatu i w związku z tym brak możliwości zastosowania aktywnej cząsteczki leku biologicznego jeżeli ta musi być stosowana wraz z metotreksatem; 5) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem aktywnej cząsteczki leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej cząsteczki leku - inhibitora TNF alfa; 6) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem lekarskim pacjenta (wykonanym w związku z realizacją programu) przeciwwskazań do podawania aktywnej cząsteczki leku biologicznego lub metotreksatu. F. Kryteria wyłączenia z programu i przeciwwskazania do kwalifikacji i ponownego włączenia do programu: 1) stwierdzenie ciąży, okres karmienia; 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą; 3) niewydolność serca (powyżej II klasy NYHA); 4) przebyte infekcje, takie jak zapalenie wątroby, płuc, odmiedniczkowe zapalenie		

nerek w okresie ostatnich 3 miesięcy; 5) przebyte zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywne infekcje spowodowane Cytomegalowirusem, Pneumocystis carini, oporne na leki atypowych mykobakterii, zakażenia gruźlicze; 6) udokumentowana infekcja HIV; 7) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby w trakcie leczenia; 8) stwierdzone choroby demielinizacyjne; 9) wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej; 10) stwierdzone stany przedrakowe, choroby nowotworowe, także rozpoznane i wyleczone w okresie ostatnich 5 lat; 11) obecność aktywnej choroby alkoholowej, poalkoholowego uszkodzenia wątroby lub obecność każdej innej przewlekłej choroby wątroby. G. Kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danym rzucie terapii biologicznej: 1) w przypadku pacjentów z RZS: a) uzyskanie przez pacjenta niskiej aktywności choroby, stwierdzonej w trakcie badania monitorującego, utrzymującej się przez okres przekraczający 6 miesięcy; miernikiem uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji jest, zgodnie z kryteriami EULAR, DAS 28 mniejszy niż 3,2, w przypadku konieczności zastosowania użytego w programie wskaźnika DAS, miernikiem niskiej aktywności choroby jest, zgodnie z kryteriami EULAR, DAS mniejszy lub równy 2,4; po tym okresie zaprzestaje się podawania pacjentowi leku biologicznego oraz wykonuje się badania zgodne z opisem programu, celem potwierdzenia wystąpienia niskiej aktywności choroby; w powyższej sytuacji, u pacjenta z niskim poziomem aktywności choroby lub w remisji należy utrzymać lub wdrożyć terapię innym lekiem modyfikującym przebieg choroby; częsteczką preferowaną jest metotreksat, b) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po pierwszych 3 miesiącach terapii pierwszoliniowej lub innym lekiem - inhibitorem TNF alfa braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), c) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie stwierdzone po pierwszych 3 miesiącach terapii lekiem - inhibitorem TNF alfa, licząc od momentu zastosowania pierwszej dawki po ponownym włączeniu pacjenta do leczenia po		

zakończeniu okresu remisji (stwierdzenie braku zmniejszenia DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2), d) w przypadku uprzedniego dokonania zmiany terapii pierwszoliniowej z powodu nieskuteczności po 3 miesiącach na inny lek - inhibitor TNF alfa - brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po kolejnych 3 miesiącach terapii braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), e) w przypadku zastosowania rytuksymabu brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po 6 miesiącach od podania leku braku zmniejszenia DAS 28 lub DAS o więcej niż 1,2), f) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzona w trakcie każdego kolejnego badania lekarskiego wykonywanego po każdych następnych 6 miesiącach terapii, począwszy od pierwszego badania, podczas którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie), rozumiana jako brak zmniejszenia DAS28 lub DAS o wartość równą lub większą niż 1,2, w stosunku do wartości stwierdzonej podczas przeprowadzonej wcześniejszej kontroli, g) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na lek, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, - pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, - stwierdzenie choroby nowotworowej. Po stwierdzeniu uzyskania niskiego poziomu aktywności choroby lub wejścia pacjenta w remisję, po 30 dniach od jej stwierdzenia należy wykonać: 1) morfologię krwi; 2) OB; 3) oznaczenie białka C-reaktywnego; 4) obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS. 2) w przypadku pacjentów z MIZS: a) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie - stwierdzenie po 6 miesiącach terapii braku efektów terapii lub ponowne zaostrzenie aktywności choroby, określane na podstawie kryteriów poprawy według Gianiniego (przynajmniej 30% polepszenie w 3 z 6 parametrów, z tym że w pozostałych parametrach nie może dojść do pogorszenia o 30% więcej niż w jednym parametrze), b) utrata adekwatnej odpowiedzi na leczenie - stwierdzenie po każdych kolejnych 6 miesiącach terapii dalszego postępu efektów terapii lub ponowne		

zaostrzenie aktywności choroby, określane na podstawie kryteriów poprawy według Gianiniego (przynajmniej 30% polepszenie w 3 z 6 parametrów, z tym że w pozostałych parametrach nie może dojść do pogorszenia o 30% więcej niż w jednym parametrze), ewentualne dalsze leczenie lekiem biologicznym jest możliwe jedynie po uzyskaniu zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, c) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na lek, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, - wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej, - stwierdzenie choroby nowotworowej. Po stwierdzeniu uzyskania niskiego poziomu aktywności choroby lub wejścia pacjenta w remisję, po 30 dniach od jej stwierdzenia należy wykonać: 1) morfologię krwi; 2) OB; 3) białko C-reaktywne; 4) obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS. Po 18 miesiącach utrzymywania się niskiej aktywności choroby należy rozważyć zaprzestanie terapii lekiem biologicznym. W powyższej sytuacji należy utrzymać lub wdrożyć terapię innym lekiem modyfikującym przebieg choroby. Częsteczką preferowaną jest metotreksat. Ewentualne dalsze leczenie lekiem biologicznym jest możliwe jedynie po uzyskaniu indywidualnej zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. Po ukończeniu przez pacjenta 18 roku życia stosuje się program dla dorosłych z ograniczeniami rejestracyjnymi dotyczącymi MIZS, po zgłoszeniu i dokonaniu poprawnej rejestracji w aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. H. Określenie czasu leczenia w programie Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu (kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii terapii		

biologicznej) określają czas leczenia w programie.

II. METOTREKSAT

A. Kryteria kwalifikacji do leczenia metotreksatem podskórnym w ramach programu

1. Do leczenia metotreksatem podskórnym mogą zostać zakwalifikowani chorzy z RZS zakwalifikowani do programu, u których wystąpiły działania niepożądane w trakcie terapii metotreksatem podawanym doustnie w dawce wskazywanej w programie i uniemożliwiającego dalsze jego podawanie tą drogą, ale niestanowiące przeciwwskazania do jego stosowania. Rozpoczęcie leczenia metotreksatem podskórnym musi zostać poprawnie zarejestrowane w ewidencji RZS i MIZS (nie wymaga kwalifikacji przez Zespół Koordynujący do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych).
2. Do leczenia metotreksatem podskórnym mogą zostać zakwalifikowani chorzy z MIZS zakwalifikowani do programu, u których wystąpiły objawy nietolerancji uniemożliwiające stosowanie metotreksatu doustnego w dawce wskazywanej w programie. Rozpoczęcie leczenia metotreksatem podskórnym musi zostać poprawnie zarejestrowane w ewidencji RZS i MIZS (nie wymaga kwalifikacji przez Zespół Koordynujący do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych).

B. Określenie czasu leczenia w programie

Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu określają czas leczenia w programie.

C. Kryteria wyłączenia z programu i przeciwwskazania do kwalifikacji do programu:

- 1) stwierdzenie ciąży, okres karmienia;
- 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą;
- 3) niewydolność serca (powyżej II klasy NYHA);
- 4) przebyte infekcje, takie jak zapalenie wątroby, płuc, odmiedniczkowe zapalenie nerek, w okresie ostatnich 3 miesięcy;
- 5) przebyte zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywne infekcje spowodowane Cytomegalowirusem, *Pneumocystis carini*, oporne na leki atypowych mykobakterii, zakażenia gruźlicze;

6) udokumentowana infekcja HIV; 7) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby w trakcie leczenia; 8) wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej; 9) stwierdzone stany przedrakowe, choroby nowotworowe, także rozpoznane i wyleczone w okresie ostatnich 5 lat; 10) stwierdzenie aktywnej choroby alkoholowej, poalkoholowego uszkodzenia wątroby lub innej przewlekłej choroby wątroby; 11) źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze.		

LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW (RZS) I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (MIZS) O DUŻEJ I UMIARKOWANEJ AKTYWNOŚCI CHOROBY LEKAMI MODYFIKUJĄCYMI PRZEBIEG CHOROBY (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji: Do leczenia metotreksatem podskórnym kwalifikują się pacjenci z RZS o dużej oraz umiarkowanej aktywności choroby (określonej jako DAS 28 większy niż 3,2 lub DAS większy niż 2,4), u których wystąpiły działania niepożądane w trakcie terapii metotreksatem podawanym doustnie, uniemożliwiające dalsze jego stosowanie tą drogą, ale niestanowiące przeciwwskazania do jego zastosowania. W przypadku MIZS do programu kwalifikuje się pacjentów, u których wystąpiły objawy nietolerancji uniemożliwiające stosowanie metotreksatu doustnego. Włączenie pacjenta do programu nie wymaga kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Warunkiem kwalifikacji pacjenta do programu jest dokonanie poprawnej rejestracji w aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Do programu włączani są także świadczeniobiorcy z innymi niż wyżej wymienione postaciach RZS i MIZS (niezależnie od wartości DAS 28 i DAS): 1) z zapaleniem błony naczyniowej oka, 2) z postacią uogólnioną (Zespół Stilla), 3) z RZS powikłanym krioglobulinemią, 4) z postacią skąpostawową rozszerzającą się i przetrwałą ponad 6 miesięcy	W przypadku RZS metotreksat jest podawany podskórnie w dawce do 25 mg na tydzień. W przypadku MIZS metotreksat jest podawany podskórnie w dawce 10 mg do 20 mg na m² powierzchni ciała na tydzień (maks. dawka 25 mg na tydzień).	1. Badania przy kwalifikacji 1) morfologia krwi; 2) płytki krwi (PLT); 3) odczyn Biernackiego (OB); 4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 5) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 6) stężenie kreatyniny w surowicy; 7) obecność antygenu HBs; 8) przeciwciała anty-HCV; 9) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo). Badania wymienione w pkt 7-9 należy wykonać w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy przed kwalifikacją. 2. Monitorowanie leczenia: 1) po każdym 90 dniach (+/- 14 dni) od podania pierwszej dawki należy oznaczyć: a) morfologię krwi, b) OB, c) poziom transaminaz w surowicy; 2) w przypadku zaostrzenia aktywności choroby należy oznaczyć wartość DAS lub DAS 28.

- u których wystąpiła nietolerancja leku podawanego doustnie.

2. Określenie czasu leczenia w programie

Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia (kryteriami zakończenia terapii metotreksatem podskórnym).

3. Wyłączenie z programu

Do programu nie można kwalifikować świadczeniobiorców w następujących przypadkach:

- 1) stwierdzenie ciąży, okres karmienia;
- 2) nadwrażliwość na substancję czynną lub pomocniczą;
- 3) świeżo przebyte infekcje, takie jak zapalenie wątroby, płuc, odmiedniczkowe zapalenie nerek;
- 4) przebyte zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywne infekcje spowodowane Cytomegalowirusem, Pneumocystis carini, oporne na leki atypowych mykobakterii, zakażenie gruźlicze;
- 5) udokumentowana infekcja HIV;
- 6) wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej;
- 7) obecność aktywnej choroby alkoholowej, poalkoholowego uszkodzenia wątroby lub obecność każdej innej przewlekłej choroby wątroby.

4. Kryteria zakończenia terapii metotreksatem podskórnym - wystąpienie działań niepożądanych:

- 1) uszkodzenie wątroby (wzrost aktywności transaminaz trzykrotnie powyżej normy);
- 2) zaburzenia hematologiczne, które mogą być związane z leczeniem;
- 3) narastające włóknienie płuc;
- 4) inne ciężkie powikłania związane z leczeniem.

LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
A. Kryteria kwalifikacji 1. Pacjent jest kwalifikowany do programu lub do terapii alternatywnej przewidzianej w programie przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych kwalifikuje do programu pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2. Wymagane dane pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji, w tym zakodowane dane osobowe (wskazane w aplikacji komputerowej) oraz dane opisujące stan kliniczny (wymienione w opisie programu i powtórzone w aplikacji komputerowej), zostają przekazane do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Finansowanie zastosowania substancji czynnych wymienionych w opisie programu następuje po dokonaniu kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3. Do programu kwalifikuje się: 3.1 pacjentów z ustalonym rozpoznaniem ŁZS: Rozpoznanie ŁZS należy postawić na podstawie kryteriów Benneta lub CASPAR, jak poniżej: 1) kryteria diagnostyczne Benneta: a) kryterium obowiązkowe: wywiad dotyczący łuszczycy (skóry lub paznokci) potwierdzonej klinicznie i skojarzonej z bólem oraz obrzękiem tkanek miękkich lub ograniczeniem	1. Dawkowanie 1) adalimumab należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie; 2) etanercept należy podawać 50 mg podskórnie co tydzień; 3) infliksymab należy podać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylną trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni. Terapia powyższymi lekami nie wymaga równoczesnego podawania metotreksatu, ale u chorego z zapaleniem stawów obwodowych zalecane jest równoczesne jego podawanie w pełnej dawce 25 mg/tydzień, jeżeli nie ma przeciwwskazań. 2. Kryteria i warunki zamiany terapii na inną: 1) pacjent, będący w trakcie terapii u którego występuje adekwatna odpowiedź na prowadzoną terapię, nie ma zamienianej aktualnie stosowanej terapii na inną; 2) terapia będzie prowadzona w najniższej, zarejestrowanej jako skuteczna dawce; 3) każdorazowo zmiana terapii wymaga uzyskania zgody Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych; 4) zamiana terapii na terapię inną częsteczką inhibitora TNF alfa, wymienioną w przedmiotowym terapeutycznym programie	1. Badania przy kwalifikacji: W ramach kwalifikacji chorego do udziału w programie konieczne jest wykonanie następujących badań: 1) morfologia krwi; 2) płytki krwi (PLT); 3) odczyn Biernackiego (OB); 4) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 5) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 6) stężenie kreatyniny w surowicy; 7) białko C-reaktywne; 8) badanie ogólne moczu; 9) próba tuberkulinowa lub Quantiferone; 10) obecność czynnika reumatoidalnego (RF); 11) obecność antygenu HBs; 12) przeciwciała HCV; 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/ Ab Combo). Ponadto wymagane jest wykonanie: 1) RTG klatki piersiowej do 3 miesięcy przed kwalifikacją; 2) wskazane jest, aby u kobiet przed rozpoczęciem terapii było wykonane badanie ginekologiczne, mammograficzne lub badanie USG piersi. 2. Monitorowanie leczenia Chory powinien być poddany dokładnej ocenie skuteczności zastosowanego leczenia po 12 tygodniach od rozpoczęcia

ruchomości co najmniej 1 stawu, utrzymującym się 6 tygodni lub dłużej, b) kryteria dodatkowe: – obecność zapalenia stawów międzypaliczkowych dalszych (wykluczenie: guzki Heberdena i Boucharda), – obecność palców „kielaskowatych” głównie stóp (dactylitis), – niesymetryczne zapalenie stawów rąk i stóp, – nieobecność guzków reumatoidalnych, – negatywne testy na obecność czynnika reumatoidalnego w surowicy, – nadżerkowe zapalenie małych stawów, stwierdzone w badaniu radiologicznym, bez cech współistniejącej osteoporozy (wykluczenie nadżerkowej postaci choroby zwyrodnieniowej rąk), – obecność zapalenia stawów krzyżowo-biodrowych lub syndesmotów (czasami nietypowych) lub kostnienia okołokręgosłupowego stwierdzona w badaniu radiologicznym. Chorobę można rozpoznać, gdy spełnione jest kryterium obowiązkowe i co najmniej 3 kryteria dodatkowe. 2) kryteria klasyfikacyjne łuszczycowego zapalenia stawów wg CASPAR Należy ustalić zapalną chorobę stawów oraz co najmniej 3 punkty według systemu punktacji przedstawionej poniżej: a) łuszczyca obecnie – 2 pkt, b) wywiad łuszczycy – 1 pkt, c) wywiad rodzinny w kierunku łuszczycy – 1 pkt, d) dactylitis – 1 pkt, e) brak czynnika reumatoidalnego – 1 pkt, f) dystrofia paznokci – 1 pkt. 3.2 pacjentów z aktywną i ciężką postacią choroby: W przypadku zajęcia stawów obwodowych aktywna i ciężka postać choroby musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej 4 tygodni przy stabilnym leczeniu, po zastosowaniu w terapii przynajmniej dwóch leków modyfikujących podawanych przez okres 4 miesięcy (lub krócej, jeżeli wystąpiły objawy nietolerancji) w monoterapii lub kombinacji, jak w punkcie 3.3.1. Należy aktywną postać choroby udokumentować tak, aby były spełnione wszystkie z 5 wymienionych poniżej kryteriów zapalenia stawów lub wszystkie kryteria dermatologiczne: 1) kryteria reumatologiczne:	zdrowotnym, możliwa jest tylko w przypadku wystąpienia przynajmniej jednej z sytuacji wymienionych poniżej: a) wystąpienia nadwrażliwości na aktywną cząsteczkę leku biologicznego lub substancje pomocnicze, b) wystąpienia istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem aktywnej cząsteczki leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej cząsteczki leku - inhibitora TNF alfa, c) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem klinicznym pacjenta, przeciwwskazań do podawania aktywnej cząsteczki leku biologicznego.	leczenia inhibitorami TNF-alfa. 1) W przypadku zajęcia stawów obwodowych za adekwatną odpowiedź na leczenie należy uznać zmniejszenie przynajmniej o 30% liczby bolesnych lub obrzękniętych stawów oraz zmniejszenie w skali Likerta o przynajmniej jedną jednostkę w aktywności choroby według chorego, jak i lekarza. 2) U chorych z zajęciem kręgosłupa za adekwatną odpowiedź na leczenie, której uzyskanie warunkuje powodzenie dalszej kontynuacji terapii, należy uznać zmniejszenie wartości BASDAI przynajmniej o 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia lub o 2 jednostki, ale wówczas jego wartość nie może być wyższa jak 4. 3) Analizie należy również poddać w tym okresie: a) zmniejszenie wskaźników ostrej fazy we krwi (OB i CRP), b) dane z badania przedmiotowego. Wizyty monitorujące powinny się odbywać co 12 tygodni. W celu monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać następujące czynności: 1) pobranie krwi i wykonanie następujących badań: morfologia krwi, OB, CRP, Aspat, Alat; 2) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 3) badanie przedmiotowe lekarskie; 4) na podstawie oceny skuteczności i bezpieczeństwa podawanego leku zadecydowanie o kontynuowaniu lub wyłączeniu chorego z programu.

a) co najmniej 5 obrzękniętych stawów z 66 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni , b) co najmniej 5 tkliwych stawów z 68 możliwych – w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 4 tygodni, c) ogólna ocena przez pacjenta aktywności choroby jest określana jako aktywność w dużym lub bardzo dużym stopniu, co odpowiada wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta, d) ogólna ocena przez lekarza aktywności choroby jest określana jako aktywność w dużym lub bardzo dużym stopniu, co odpowiada wartości 4 lub 5 w pięciostopniowej skali Likerta, e) ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), która wynosi więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm; taka ocena powinna być dokonana również przez lekarza-eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób zapalnych stawów; w tej ocenie ekspert opiera się w szczególności na takich parametrach, jak: czynniki ryzyka szybkiej progresji choroby, ze szczególnym uwzględnieniem zapalenia stawu biodrowego, dużego stężenia we krwi CRP lub wartości OB, słabej skuteczności niesteroidowych leków przeciwzapalnych, liczbą podawanych uprzednio leków modyfikujących i możliwością alternatywnych sposobów leczenia, współistnieniem zapalenia przyczepów ścięgniastych, początkiem choroby przed 16 rokiem życia, statusem aktywności zawodowej, występowaniem powikłań narządowych, w tym wtórnej amyloidozy potwierdzonej badaniem biopsyjnym tkanki tłuszczowej, zajęciem narządu wzroku z częstymi zaostrzeniami zapalenia błony naczyniowej, oceną progresji zmian radiologicznych oraz dawki podawanych jednocześnie kortykosteroidów; ocenę należy przeprowadzić jednokrotnie po drugim pomiarze liczby bolesnych i obrzękniętych stawów oraz aktywności choroby wg pacjenta i lekarza opiekującego się chorym; 2) kryteria dermatologiczne: a) zmiany skórne spełniające kryteria; PASI więcej niż 10, b) DLQI więcej niż 10, c) BSA więcej niż 10, d) przy spełnieniu wszystkich powyższych kryteriów dermatologicznych wymagane dla kwalifikacji jest zajęcie 3 stawów; ocena powinna być dokonana przez lekarza-eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób zapalnych stawów, e) ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), która wynosi więcej niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm; taka ocena powinna być dokonana również przez lekarza -		

eksperta doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób zapalnych stawów; w tej ocenie ekspert opiera się w szczególności na takich parametrach, jak: czynniki ryzyka szybkiej progresji choroby, ze szczególnym uwzględnieniem zapalenia stawu biodrowego, dużego stężenia we krwi CRP lub wartości OB, słabej skuteczności niesteroidowych leków przeciwzapalnych, liczbą podawanych uprzednio leków modyfikujących i możliwością alternatywnych sposobów leczenia, współistnieniem zapalenia przyczepów ścięgniastych, początkiem choroby przed 16 rokiem życia, statusem aktywności zawodowej, występowaniem powikłań narządowych, w tym wtórnej amyloidozy potwierdzonej badaniem biopsyjnym tkanki tłuszczowej, zajęciem narządu wzroku z częstymi zaostrzeniami zapalenia błony naczyniowej, oceną progresji zmian radiologicznych oraz dawki podawanych jednocześnie kortykosteroidów; ocenę należy przeprowadzić jednokrotnie po drugim pomiarze liczby bolesnych i obrzękniętych stawów oraz aktywności choroby według pacjenta i lekarza opiekującego się chorym.		
W przypadku dominującego obrazu zajęcia stawów osiowych należy kwalifikować chorych z: 1) zajęciem stawów krzyżowo – biodrowych odpowiadającym nowojorskim kryteriom rozpoznania zeszytniającego zapalenia stawów kręgosłupa; 2) aktywną i ciężką postacią choroby, która musi być udokumentowana podczas dwóch różnych wizyt w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy braku zmian leczenia w tym okresie; należy wykazać niezadowalającą odpowiedź na co najmniej 2 tradycyjnie stosowane leki niesteroidowe przeciwzapalne, stosowane przez przynajmniej 3 miesiące każdy (nie podawane w tym samym czasie), w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce; aby wykazać, że odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki jest niezadowalająca należy udokumentować nieskuteczność leczenia objawów zajęcia kręgosłupa, stawów obwodowych lub przyczepów ścięgniastych. Aktywną postać choroby należy udokumentować tak, aby były spełnione wszystkie 3 poniższe kryteria: 1) wartość BASDAI większy lub równy 4 – w dwukrotnych pomiarach, w odstępie co najmniej 12 tygodni; 2) ból kręgosłupa na wizualnej skali 10 cm większy lub równy 4 cm - w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni;		

3) ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), która powinna być większa niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm; takiej oceny dokonuje również lekarz doświadczony w leczeniu blokerami TNF – alfa chorób zapalnych stawów; w tej ocenie ekspert powinien oprzeć się w szczególności na takich parametrach, jak czynniki ryzyka szybkiej progresji choroby ze szczególnym uwzględnieniem zapalenia stawu biodrowego, dużych stężeń CRP we krwi lub wartości OB, kielbaskowatych palców stóp, słabej skuteczności niesteroidowych leków przeciwzapalnych, ograniczenia ruchomości odcinka lędźwiowego kręgosłupa, zajęcia stawów obwodowych, początku choroby przed 16 rokiem życia, wartością BASFI, BASMI, statusu aktywności zawodowej, występowaniem powikłań narządowych, w tym wtórnej amyloidozy potwierdzonej badaniem biopsyjnym tkanki tłuszczowej, zajęciem narządu wzroku z częstymi zapaleniami błony naczyniowej, oceny postępujących zmian radiologicznych ze zwróceniem uwagi na ankylozę kręgosłupa, czy skostnienie mostków międzykręgowych; ocena ta powinna być przeprowadzona jednokrotnie po drugim pomiarze wartości BASDAI i VAS bólu kręgosłupa. 3.3 pacjentów z niezadowalającą odpowiedzią na tradycyjnie stosowane leki Aby wykazać, że odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki modyfikujące jest niezadowalająca, należy udokumentować nieskuteczność takiego leczenia: 1) w zakresie stawów obwodowych - nieskuteczność leczenia stwierdza się, gdy podawano co najmniej dwa leki modyfikujące chorobę, w tym metotreksat, z których każdy powinien być stosowany przez przynajmniej 4 miesiące w monoterapii lub w przypadku leczenia kombinowanego nie krócej niż 6 miesięcy, chyba że wystąpiły objawy nietolerancji; rekomendowane dawki dla metotreksatu wynoszą 25 mg jeden raz w tygodniu, sulfasalazyny 3 g/dobę, leflunomidu 20 mg jeden raz dziennie, a cyklosporyny od 3-5mg/kg m.c./dobę; 2) w przypadku dominującego obrazu zajęcia stawów osiowych - jako nieskuteczność leczenia przyjmuje się niezadowalającą odpowiedź na co najmniej 2 tradycyjnie stosowane leki niesteroidowe przeciwzapalne, stosowane przez przynajmniej 3 miesiące każdy (nie podawane w tym samym czasie), w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce. W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń w okresie do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki etanerceptu, infliximabu i adalimumabu. B. Kryteria kwalifikacji do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach		

farmakoterapii niestandardowej, świadczenia za zgodą płatnika lub w ramach jednorodnych grup pacjentów

Do programu włączani są również chorzy, którzy uprzednio byli już leczeni w ramach farmakoterapii niestandardowej lub według świadczeń za zgodą płatnika, lub w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP) cząsteczkami leków - inhibitorów TNF alfa, pod warunkiem, że spełniali kryteria włączenia do programu. Jeżeli terapia ta była nieprzerwana do momentu wejścia w życie programu i wykazano w tym czasie skuteczność podawanego leku, wtedy terapia powinna być realizowana z wykorzystaniem tej samej cząsteczki leku z grupy inhibitorów TNF alfa.

W przypadku wystąpienia przerwy w leczeniu trwającej dłużej niż 12 tygodni, a krótszej niż 26 tygodni, należy u chorego wykonać jedynie badania pozwalające na określenie bezpieczeństwa podawanego leku oraz parametry aktywności i ciężkości choroby zgodnie z warunkami zawartymi w podrozdziale aktywna i ciężka postać choroby (punkt A.3.2 – kryteria kwalifikacji) i określić, czy chory spełnia nadal warunki udziału w programie terapeutycznym. Terapia jest realizowana lekiem stosowanym uprzednio, jeżeli był skuteczny.

Jeżeli przerwa była dłuższa niż 26 tygodni chory wymaga ponownej kwalifikacji do programu.

C. Kryteria niepozwalające na włączenie do programu ze względu na bezpieczeństwo

Do programu nie można kwalifikować chorych w następujących przypadkach (przeciwwskazania bezwzględne):

- 1) okresu ciąży i laktacji;
- 2) aktywnego zakażenia (ostrego lub przewlekłego) bakteryjnego, wirusowego, grzybiczego lub pasożytniczego (szczególnie gruźlicy, infekcji wirusem HIV lub przewlekłego zapalenia wątroby typu B);
- 3) przebycia zakażenia oportunistycznego w okresie ostatnich 2 miesięcy (np. półpasiec), aktywnej infekcji cytomegalowirusem, Pneumocystis carinii;
- 4) infekcyjnego zapalenia stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy;
- 5) zakażenia endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony;
- 6) ciężkiej niewydolności krążenia (klasa III lub IV wg NYHA);
- 7) udokumentowanego zespołu demielinizacyjnego lub w przypadkach wystąpienia objawów przypominających ten zespół;
- 8) przebycia w okresie ostatnich 5 lat chorób nowotworowych, w tym raków litych i układu krwiotwórczego lub chłonnego z możliwością progresji choroby lub jej wznowy.

Względny przeciwwskazaniem do stosowania leków - inhibitorów TNF alfa, w

których podawanie tych leków jest obarczone dużym ryzykiem wystąpienia objawów niepożądanych, są:

- 1) okoliczności związane z dużym ryzykiem zakażenia;
- 2) przewlekłe owrzodzenia podudzi;
- 3) wcześniej przebyta gruźlica - w okresie ostatnich 12 miesięcy lub niedawny kontakt z osobą chorą na gruźlicę;
- 4) cewnik w drogach moczowych utrzymywany na stałe;
- 5) u chorych, u których w okresie ostatnich 12 miesięcy występowały nawracające infekcje w wywiadzie (co najmniej 4); należy zwrócić uwagę na infekcje dróg moczowych, zatok i zębopochodne;
- 6) źle kontrolowana cukrzyca;
- 7) przewlekła obturacyjna choroba płuc;
- 8) przebycie w okresie dłuższym niż 5 lat choroby nowotworowej, leczonej skutecznie i która uważana jest za wyleczoną;
- 9) zmiany przednowotworowe, w tym polipy jelita grubego, pęcherza moczowego, dysplazji szyjki macicy, mielodysplazji;
- 10) duże miano przeciwciał przeciwwjadrowych, w tym dodatnie miano przeciwko natywnemu DNA.

U chorych leczonych inhibitorami TNF alfa należy liczyć się z możliwością uaktywnienia przebytej wcześniej gruźlicy. W grupie chorych z przebytym kiedykolwiek w przeszłości procesem gruźliczym lub wówczas, gdy podejmowane jest profilaktyczne leczenie tuberkulostatykami, należy rozważyć wykonanie kontrolnego badania klatki piersiowej po 4 miesiącach od rozpoczęcia leczenia inhibitorami TNF alfa.

Leczenie inhibitorami TNF alfa kobiet w okresie przed menopauzą powinno być prowadzone, gdy jest stosowana przez nie skuteczna antykoncepcja.

D. Kryteria zakończenia udziału w programie

W przypadku zajęcia stawów obwodowych:

- 1) nie uzyskano u chorego adekwatnej dobrej odpowiedzi na leczenie po 12 tygodniach leczenia (zgodnie z pkt 2 – monitorowanie leczenia);
- 2) jeżeli u chorego w trakcie zaplanowanych wizyt co 12 tygodni stwierdza się w następujących po sobie dwóch badaniach kontrolnych (w odstępie nie dłuższym niż 3 miesiące) ponowne zwiększenie któregośkolwiek z czterech parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby wg chorego i lekarza) tak, że chory ponownie nie spełnia warunków poprawy określonych w punkcie 2 - monitorowania leczenia;

3) uzyskaniu przez chorego małej aktywności choroby wyrażonej 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza), utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;

4) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak:

- a) reakcja alergiczna na lek,
- b) zakażenie o ciężkim przebiegu,
- c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (nie związanych z amyloidozą),
- d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna
- e) stwierdzenie choroby nowotworowej,
- f) zespołu toczniopodobnego,
- g) wystąpienia innych objawów wymienionych poprzednio jako bezwzględne przeciwwskazania.

W przypadku zajęcia stawów osiowych:

1) nie uzyskano adekwatnej odpowiedzi na leczenie po pierwszych 12 tygodniach leczenia (zgodnie z pkt 2 – monitorowanie leczenia);

2) jeżeli w trakcie zaplanowanych wizyt po każdym, dwóch kolejnych okresach 12 tygodniowych stwierdza się nieutrzymanie kryteriów zgodnych z definicją adekwatnej odpowiedzi na leczenie, terapia jest przerywana i pacjent kończy udział w programie;

3) uzyskaniu przez chorego małej aktywności choroby wyrażonej wartością BASDAI mniejszą niż 3, która będzie utrzymywała się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;

4) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak:

- a) reakcja alergiczna na lek,
- b) zakażenie o ciężkim przebiegu,
- c) objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (nie związanych z amyloidozą),
- d) pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna,
- e) stwierdzenie choroby nowotworowej,
- f) zespołu toczniopodobnego,
- g) wystąpienia innych objawów wymienionych poprzednio jako

bezwzględne przeciwwskazania.

E. Kryteria kontynuacji programu terapii biologicznej lub zamiany jednej cząsteczki inhibitora TNF alfa na inną:

Po 9-12 miesiącach terapii inhibitorami TNF alfa i uzyskaniu przez chorego małej aktywności choroby:

a) wyrażonej 50% zmniejszeniem czterech mierzonych parametrów (liczby bolesnych, obrzękniętych stawów, aktywności choroby według chorego i lekarza), utrzymującej się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy w przypadku zapalenia stawów obwodowych

lub

b) wyrażonej wartością BASDAI mniejszym niż 3 utrzymującym się dłużej niż przez okres 6 miesięcy w przypadku zapalenia stawów osiowych

- leczenie należy odstawić.

W przypadku pacjenta, u którego stwierdzono nietolerancję na lek - inhibitor TNF alfa, od którego rozpoczęto leczenie, można rozważyć zastosowanie innego inhibitora TNF alfa wskazanego jako terapia alternatywna, ale jest to możliwe wyłącznie w przypadku udokumentowania uzyskania adekwatnej odpowiedzi na lek, który spowodował nietolerancję oraz nie utracenia jej po kolejnych 12 tygodniowych okresach oceny wyników leczenia. Wymagane jest też udokumentowanie dokonania zgłoszenia działania niepożądanego zastosowanego leku, które spowodowało zaprzestanie jego stosowania.

Nie należy zamieniać jednego leku - inhibitora TNF alfa na drugi w przypadku braku skuteczności pierwszego.

F . Kryteria ponownego włączenia do programu

Pacjent, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami, z powodu uzyskania małej aktywności choroby i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono zaostrzenie choroby o 30% w każdym z kryteriów podanych w punkcie 2 – monitorowanie leczenia w stosunku do stanu chorego na wizycie kończącej leczenie w programie w przypadku dominującego zajęcia stawów obwodowych,
lub pacjent, który spełnia kryteria włączenia do programu w przypadku dominującego

zajęcia stawów osiowych, jest włączany do leczenia w ramach programu bez wstępnej kwalifikacji. Pacjent jest włączany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało małą aktywność choroby.		

LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Kryteria kwalifikacji: 1. Pacjent jest kwalifikowany do programu i kolejnych linii leczenia biologicznego przewidzianych przez program przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych kwalifikuje do programu pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2. Wymagane dane pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji, w tym zakodowane dane osobowe (wskazane w aplikacji komputerowej) oraz dane opisujące stan kliniczny (wymienione w opisie programu i powtórzone w aplikacji komputerowej) muszą zostać przekazane do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Finansowanie zastosowania substancji czynnych wymienionych w opisie programu następuje po dokonaniu kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3. Do programu kwalifikuje się pacjentów z: 1) rozpoznaniem ZZSK ustalonym na podstawie zmodyfikowanych kryteriów nowojorskich; 2) aktywną i ciężką postacią choroby, która musi być udokumentowana dwukrotnie w odstępie przynajmniej 12 tygodni, przy braku zmian leczenia w tym okresie, którzy wykazują niezadowalającą odpowiedź na co najmniej dwa tradycyjnie	Adalimumab należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 40 mg co 2 tygodnie. Etanercept należy podawać we wstrzyknięciu podskórnym w dawce 50 mg co tydzień. Infliksymab należy podawać w dawce 5 mg/kg masy ciała w infuzji dożylną trwającej ponad 2 godziny w dniach 0, 14 i 42, a następnie co 8 tygodni. Kryteria i warunki zamiany terapii na inną 1. U pacjenta będącego w trakcie terapii przy użyciu cząsteczki leku - inhibitora TNF-alfa u którego występuje adekwatna odpowiedź na leczenie nie dokonuje się zmiany terapii. 2. Zmiana terapii każdorazowo wymaga uzyskania uprzedniej zgody Zespołu Koordynującego. 3. Zmiana terapii na inną, wymienioną w programie, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach: 1) wystąpienia nadwrażliwości na aktywną cząsteczkę leku biologicznego lub substancje pomocnicze; 2) wystąpienia istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem aktywnej cząsteczki leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po	1. Badania przy kwalifikacji 1) oznaczenie antygenu HLA B27 kiedykolwiek w przeszłości; 2) morfologia krwi; 3) płytki krwi (PLT); 4) odczyn Biernackiego (OB); 5) aminotransferaza asparaginianowa (AspAT); 6) aminotransferaza alaninowa (AlAT); 7) stężenie kreatyniny w surowicy; 8) białko C-reaktywne; 9) badanie ogólne moczu; 10) próba tuberkulinowa lub Quantiferone; 11) obecność antygenu HBs; 12) przeciwciała HCV; 13) obecność antygenu wirusa HIV (HIV Ag/Ab Combo) – po uzyskaniu zgody pacjenta; 14) stężenie elektrolitów w surowicy. Ponadto wymagane jest wykonanie przed kwalifikacją do programu: 1) rtg klatki piersiowej (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 2) EKG z opisem; 3) badanie stawów krzyżowo-biodrowych, które potwierdza rozpoznanie ZZSK; 4) opcjonalnie wykonanie rezonansu magnetycznego lub tomografii stawów

stosowane leki niesteroidowe przeciwzapalne, stosowane przez co najmniej 3 miesiące (niepodawane w tym samym czasie), w maksymalnej rekomendowanej lub tolerowanej przez chorego dawce; aby wykazać, że odpowiedź na tradycyjnie stosowane leki jest niezadowalająca należy udokumentować nieskuteczność leczenia objawów zajęcia kręgosłupa lub stawów obwodowych, lub przyczepów ścięgniastych. Aktywną postać choroby należy udokumentować tak, aby były spełnione wszystkie 3 poniższe kryteria: 1) wartość BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) większy lub równy 4 – w dwukrotnych pomiarach, w odstępie co najmniej 12 tygodni; 2) ból kręgosłupa na wizualnej skali 10 cm większy lub równy 4 cm - w dwukrotnych pomiarach w odstępie przynajmniej 12 tygodni; 3) ogólna ocena stanu choroby (aktywności, ciężkości i dalszej prognozy choroby oraz aktywności zawodowej), która powinna być większa niż 5 cm na skali od 0 do 10 cm; taka ocena powinna być dokonana również przez drugiego lekarza doświadczonego w leczeniu inhibitorami TNF alfa chorób z kręgu spondyloartropatii zapalnych; w tej ocenie ekspert powinien oprzeć się w szczególności na takich parametrach, jak czynniki ryzyka szybkiej progresji choroby, ze szczególnym uwzględnieniem zapalenia stawu biodrowego, dużych stężeń CRP we krwi lub wartości OB, kielbaskowatych palców stóp, słabej skuteczności niesteroidowych leków przeciwzapalnych, ograniczenia ruchomości odcinka lędźwiowego kręgosłupa, zajęcia stawów obwodowych, początku choroby przed 16 rokiem życia, wartością BASFI, BASMI, statusu aktywności zawodowej, występowaniem powikłań narządowych, w tym wtórnej amyloidozy potwierdzonej badaniem biopsyjnym tkanki tłuszczowej, zajęciem narządu wzroku z częstymi zapaleniami błony naczyniowej, oceny postępujących zmian radiologicznych ze zwróceniem uwagi na ankylozę kręgosłupa czy skostnienie mostków międzykręgowych; ocena ta powinna być przeprowadzona jednokrotnie po drugim pomiarze wartości	podaniu innej cząsteczki leku - inhibitora TNF alfa; 3) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem pacjenta, przeciwwskazań do podawania aktywnej cząsteczki leku biologicznego.	krzyżowo-biodrowych jeżeli wynik RTG stawów krzyżowo-biodrowych jest niejednoznaczny a objawy kliniczne wskazują na ich zajęcie; 5) wskazane wykonanie u kobiet przed rozpoczęciem terapii badania ginekologicznego, mammograficznego lub badania USG piersi. 2. Monitorowanie leczenia Pacjenta poddaje się dokładnej ocenie skuteczności zastosowanego leczenia po 12 tygodniach od rozpoczęcia leczenia inhibitorami TNF alfa, celem ustalenia, czy została osiągnięta adekwatna odpowiedź na leczenie. Za adekwatną odpowiedź na leczenie, której uzyskanie warunkuje powodzenie dalszej kontynuacji terapii, należy uznać zmniejszenie wartości BASDAI przynajmniej o 50% w stosunku do wartości sprzed leczenia lub o 2 cm oraz zmniejszenie bólu kręgosłupa na skali VAS o co najmniej 2 cm. Wizyty monitorujące mają się odbywać po każdych kolejnych 12 tygodniach. W celu monitorowania leczenia świadczeniodawca jest obowiązany wykonać następujące czynności: 1) badanie morfologii z rozmazem, OB, CRP, AspAT, AlAT; 2) wypełnienie przez pacjenta skali VAS bólu kręgosłupa i kwestionariusza BASDAI oraz obliczenie przez lekarza wartości BASDAI.

BASDAI i VAS bólu kręgosłupa. Kryteria kwalifikacji do programu pacjentów z ZZSK leczonych uprzednio w ramach farmakoterapii niestandardowej, świadczeń za zgodą płatnika lub w ramach jednorodnych grup pacjentów: Do programu kwalifikowani są również pacjenci, którzy uprzednio byli już leczeni w ramach farmakoterapii niestandardowej, świadczeń za zgodą płatnika lub w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP) cząsteczkami leków - inhibitorów TNF alfa. Jeżeli terapia ta była nieprzerwana i trwała dłużej niż 12 tygodni oraz wykazano w tym czasie wystąpienie i utrzymanie adekwatnej odpowiedzi na leczenie, terapia powinna być realizowana z wykorzystaniem tej samej cząsteczki leku - inhibitora TNF alfa. W przypadku wystąpienia przerwy w leczeniu trwającej dłużej niż 12 tygodni, a krótszej niż 26 tygodni, należy u pacjenta wykonać badania pozwalające na określenie bezpieczeństwa podawanego leku oraz parametry aktywności i ciężkości choroby zgodnie z warunkami dotyczącymi aktywnej i ciężkiej postaci choroby i określić, czy u pacjenta wystąpiła i utrzymała się adekwatna odpowiedź na leczenie oraz czy spełnia nadal warunki udziału w programie. Kontynuacja terapii w tym przypadku powinna odbywać się z zastosowaniem leku wskazanego przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. Kryteria ponownej kwalifikacji do programu pacjentów z ZZSK: Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z jego zapisami z powodu uzyskania niskiej aktywności choroby lub remisji i u którego w trakcie badania kontrolnego stwierdzono nawrót choroby (wzrost BASDAI do wartości większej lub równej 4), jest włączany do leczenia w ramach programu bez wstępnej kwalifikacji. Pacjent jest włączany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. 2. Określenie czasu leczenia w programie. Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącego decyzji o		

wylączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wylączenia.

3. Wylączenie z leczenia

Kryteria stanowiące przeciwwskazania do kwalifikacji do programu:

1) przeciwwskazania bezwzględne:

- a) okres ciąży i laktacji,
- b) aktywne zakażenie (ostre lub przewlekłe) bakteryjne, wirusowe, grzybicze lub pasożytnicze (szczególnie gruźlica, infekcji wirusem HIV lub przewlekłego zapalenia wątroby typu B),
- c) przebycia zakażenia oportunistycznego w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywnej infekcji Cytomegalowirusem, Pneumocystis carinii,
- d) infekcyjnego zapalenia stawu w okresie ostatnich 12 miesięcy,
- e) zakażenia endoprotezy w okresie ostatnich 12 miesięcy lub w nieokreślonym czasie, jeżeli sztuczny staw nie został wymieniony,
- f) ciężkiej niewydolności krążenia (klasa III lub IV według NYHA),
- g) udokumentowanego zespołu demielinizacyjnego lub w przypadkach wystąpienia objawów przypominających ten zespół,
- h) przebycia w okresie ostatnich 5 lat chorób nowotworowych, w tym raków litych i układu krwiotwórczego lub chłonnego z możliwością progresji choroby lub jej wznowy;

2) przeciwwskazania względne do stosowania leków - inhibitorów TNF alfa, w których ich podawanie jest obarczone dużym ryzykiem wystąpienia objawów niepożądanych:

- a) okoliczności związane z dużym ryzykiem zakażenia:
 - przewlekłe owrzodzenia podudzi,
 - wcześniej przebyta gruźlica - w okresie ostatnich 12 miesięcy lub niedawny kontakt z osobą chorą na gruźlicę,
 - cewnik w drogach moczowych utrzymywany na stałe,
 - nawracające infekcje (co najmniej 4) w okresie ostatnich 12 miesięcy, w szczególności infekcje dróg moczowych, zatok i zębopochodne,
 - źle kontrolowana cukrzyca,
 - przewlekła obturacyjna choroba płuc,

b) przebycie w okresie dłuższym niż 5 lat choroby nowotworowej, leczonej skutecznie i która uważana jest za wyleczoną, c) zmiany przednowotworowe, w tym polipy jelita grubego pęcherza moczowego, dysplazji szyjki macicy, mielodysplazji. d) wysokie miano przeciwciał przeciwnuklearnych, w tym dodatnie miano przeciwko natywnemu DNA. U świadczeniobiorców leczonych inhibitorami TNF alfa należy liczyć się z możliwością uaktywnienia przebytej wcześniej gruźlicy. W grupie świadczeniobiorców z przebytym kiedykolwiek w przeszłości procesem gruźliczym lub wówczas, gdy podejmowane jest profilaktyczne leczenie tuberkulostatykami, należy rozważyć wykonanie kontrolnego badania klatki piersiowej po 4 miesiącach od rozpoczęcia leczenia inhibitorami TNF alfa. Leczenie inhibitorami TNF alfa kobiet w okresie przed menopauzą powinno być prowadzone, gdy stosowana jest przez nie skuteczna antykoncepcja. Wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń do 6 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki etanerceptu, infliximabu i adalimumabu. 3) kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej: a) nie uzyskano adekwatnej odpowiedzi na leczenie po pierwszych 12 tygodniach leczenia (zgodnie z definicją), b) stwierdzenie w trakcie zaplanowanych wizyt po każdych dwóch kolejnych okresach 12 tygodniowych nieutrzymania kryteriów zgodnych z definicją adekwatnej odpowiedzi na leczenie, terapia jest przerywana i świadczeniobiorca kończy udział w programie, c) uzyskanie przez świadczeniobiorcę małej aktywności choroby wyrażonej wartością BASDAI < 3, która będzie utrzymywała się nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, d) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na lek, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek i wątroby (niezwiązanych z amyloidozą), - pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, - stwierdzenie choroby nowotworowej,		

e) wystąpienie innych objawów wymienionych w pkt 1 jako bezwzględne przeciwwskazania.		

LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) niedokrwistość ze stężeniem hemoglobiny poniżej 11 g/dl. (hematokryt poniżej 30%) pod warunkiem wykluczenia innych przyczyn, takich jak niedobór żelaza, krwawienia, hemoliza, zakażenia, ciężka nadczynność przytarczyc, zatrucie glinem i inne; 2) upośledzenie funkcji nerek wykazane w badaniu GFR poniżej 30ml/min. u świadczeniobiorców bez cukrzycy, a u świadczeniobiorców z cukrzycą mniej niż 45 ml/min.; 3) wiek powyżej 3 roku życia w przypadku preparatów zawierających alkohol benzylowy; 4) wiek powyżej 18 roku życia w przypadku glikolu metoksypolietylenowego epoetyny beta; 5) świadczeniobiorcy niedializowani. 2. Określenie czasu leczenia w programie: Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu. 3. Kryteria wyłączenia 1) nadwrażliwość na składniki stosowanego preparatu; 2) ciąża; 3) wystąpienie ciężkiego, opornego na leczenie nadciśnienia tętniczego; 4) schyłkowa niewydolność nerek.	1. Dawkowanie 1.1 Darbepoetyna alfa 10 µg - 1 raz w tygodniu, 20 µg - 1 raz na dwa tygodnie, 40 µg - 1 raz w miesiącu iv. lub sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa/ miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program). 1.2 Erytropoetyna beta 2.000 j.m. raz na tydzień lub 2.000 j.m. raz na 2 tygodnie sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program). 1.3 Epoetyna alfa średnia dawka tygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program 2.000 j.m. 1 raz w tygodniu, iv. lub sc. (sc. w przypadku braku stałego dostępu do żyły). 1.4 Epoetyna beta (PEG) 50 µg sc. / miesiąc (średnia dawka miesięczna). Leczenie trwa do czasu rozwinięcia schyłkowej niewydolności nerek .	1. Badania przy kwalifikacji 1) poziom hemoglobiny; 2) hematokryt; 3) GFR; 4) TSAT; 5) CRP. 2. Monitorowanie leczenia Badania przeprowadzane co 2 tygodnie, po rozpoczęciu terapii oraz w okresie dostosowywania dawki: 1) poziom hemoglobiny; 2) hematokryt. Po osiągnięciu stabilnego docelowego Hb/Ht oznaczane raz w miesiącu: 1) poziom hemoglobiny; 2) hematokryt.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.. 1.Kryteria kwalifikacji 1) klirens kreatyniny niższy aniżeli 75 ml/1,73m²/min.; 2) wysokość ciała dziecka poniżej -1,88 odchylenia standardowego (SDS), dla płci i wieku metrykalnego lub tempo wzrastania SDS poniżej - 2.0; 3) opóźniony wiek szkieletowy, poniżej 12,5 lat dla chłopców i poniżej 11,5 lat dla dziewczynek, według norm Greulich'a i Pyle; 4) wykluczenie innych przyczyn niskorosłości. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) inna aniżeli PNN przyczyna niskorosłości; 2) zaburzenia przemian węglowodanowych; 3) choroba nowotworowa, 4) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3cm na rok (nie dotyczy dziewcząt z wiekiem kostnym powyżej 14 lat oraz chłopców z wiekiem kostnym powyżej 16 lat); 5) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 16 lat przez dziewczynkę i powyżej 18 lat przez chłopca.	1. Dawkowanie Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 mg-0,37 mg (1,0-1,1 IU)/kg masy ciała/tydzień.	1. Badania przy kwalifikacji Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać: pomiar stężenia IGF-1, badania densytometryczne, RTG stawów biodrowych. Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością nerek. 2.Monitorowanie leczenia 2.1 Przed rozpoczęciem leczenia, po 90 dniach - pomiar stężenia IGF-1. 2.2 Przed rozpoczęciem leczenia 1) badania densytometryczne; 2) RTG stawów biodrowych. 2.3 Co 90 dni 1) krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja 2) konsultacja dietetyka (w ramach hospitalizacji). 2.4 Co 30 dni (pomiar 4 krotnie wykonywane w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu, a pozostałe pomiary (8 razy) wykonywane w ośrodkach terenowych; w 3 - 4 stadium choroby co 30 dni, a w 2 stadium choroby co 90 dni) a) jonogram w surowicy krwi (Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺, Ca zjonizowany⁺, P⁻); b) morfologia krwi z rozmazem; c) gazometria. 2.5 Co 365 dni 1) w uzasadnionych przypadkach: badania densytometryczne; RTG stawów biodrowych; 2) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej (u około 2-3% leczonych), u innych w zależności od potrzeb: a) konsultacja ortopedyczna,

		b) RTG/USG stawów biodrowych, c) TK z kontrastem stawów biodrowych. 2.6 Co 90 dni (dotyczy dzieci z wadami układu moczowo-płciowego (około 10%), u innych w zależności od potrzeb: 1) konsultacja urologiczna; 2) USG jamy brzusznej. 2.7 Co 365 dni (dotyczy dzieci z wadami układu moczowo-płciowego (około 10%) u innych w zależności od potrzeb) 1) badanie ogólne i posiew moczu 2.8 Co 30 dni (w 3 - 4 stadium choroby co 30 dni, a w 2 stadium choroby co 90 dni) 1) pomiar stężenia parathormonu (intact PTH) 2) pomiar fosfatazy alkalicznej; 3) proteinogram; 4) pomiar stężenia glukozy we krwi; 5) pomiar stężenia kreatyniny; 6) pomiar stężenia mocznika. 2.9 Co 365 dni 1) pomiar stężeń triglicerydów; 2) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu; 3) pomiar stężenia IGF-1; 4) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego) 2.10 Co 365 dni (w zależności od potrzeb): 1) konsultacja okulistyczna; 2) konsultacja ortopedyczna; 3) cystouretografia Dane dotyczące monitorowania terapii należy co 12 miesięcy przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców PNN.

LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji 1) wtórna nadczynność przytarczyc; 2) długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek; 3) przeciwwskazania do zastosowania innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii); 4) stężenie iPTH > 500pg/ml. 2. Kryteria wyłączenia 1) osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation); 2) przeszczepienie nerki; 3) nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze; 4) wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.	Zalecana dawka początkowa cynakalcetu u dorosłych wynosi 30 mg raz na dobę. Dawkę cynakalcetu można zwiększać co 2-4 tygodnie aż do maksymalnej dawki 180 mg raz na dobę w celu osiągnięcia pożądanego stężenia hormonu przytarczyc (PTH) u dializowanych pacjentów, czyli 150-300pg/ml (15,9-31,8 pmol/l) w teście intact PTH (iPTH).	1. Monitorowanie leczenia 1) stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia następnie kontrola co 1-3 miesiące; 2) stężenie w surowicy Ca x P; 3) stężenie wapnia w surowicy; 4) stężenie fosforu w surowicy.

(ICD-10 N 25.8)

Załącznik B.40.

PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS U DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ CHOROBAŁ PŁUC (DYSPLAZJĄ OSKRZELOWO-PŁUCNĄ) (ICD-10 P 27.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
1. Kryteria kwalifikacji do leczenia paliwizumabem: Do udziału w programie kwalifikację zatwierdza konsultant wojewódzki w dziedzinie neonatologii w porozumieniu z konsultantem krajowym na podstawie dokumentacji z ośrodka. Kryterium definiujące przewlekłą chorobę płuc (dysplazję oskrzelowo-płucną): - tlenoterapia ze stężeniem > 21 % do co najmniej 28 doby życia oraz spełnienie dodatkowych kryteriów: -nieukończony 3 miesiąc życia w chwili rozpoczęcia sezonu zakażeń wirusem RS (data urodzenia od 1 sierpnia do zakończenia sezonu zakażeń) oraz wiek ciążowy poniżej 30 tygodnia lub -nieukończony 6 miesiąc życia w chwili rozpoczęcia sezonu zakażeń wirusem RS (data urodzenia od 1 maja do zakończenia sezonu zakażeń) oraz wiek ciążowy poniżej 28 tygodnia 2. Określenie czasu leczenia w programie Lek podawany jest co miesiąc - 5 razy podczas sezonu spodziewanego zagrożenia zakażeniem RSV (od listopada do kwietnia). 3. Kryteria wyłączenia z programu 1) objawy nadwrażliwości na paliwizumab lub jakiegokolwiek ze składników występujących w preparacie; 2) objawy nadwrażliwości na inne humanizowane przeciwciała monoklonalne; 3) brak zgody pacjenta.	1. Dawkowanie paliwizumabu Lek podawany jest w dawce 15mg/kg masy ciała raz w miesiącu.	1.Badania przy kwalifikacji Kliniczne potwierdzenie dysplazji oskrzelowo-płucnej 2.Monitorowanie leczenia: Dzieci zakwalifikowane do leczenia paliwizumabem wymagają comiesięcznych wizyt w ośrodku realizującym program do końca sezonu zakażeń RSV celem oceny stanu ogólnego pacjenta (wywiad i badanie fizykalne) przed otrzymaniem kolejnej dawki leki. Dane dotyczące monitorowania pacjenta należy przesyłać do konsultanta krajowego w dziedzinie neonatologii po zakończeniu sezonu zakażeń.

LECZENIE DZIECI Z ZESPOŁEM PRADER – WILLI (ICD-10 Q 87.1)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Do Programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powołany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 1.Kryteria kwalifikacji 1) rozpoznanie zespołu Prader-Willi, na podstawie cech klinicznych potwierdzonych badaniem genetycznym; 2) wiek poniżej 18 roku życia, optymalnie między 2. a 4. rokiem życia; 3) dojrzałość szkieletu (wiek kostny), poniżej 16 lat u dziewcząt i poniżej 18 lat u chłopców; 4) stan odżywienia, mierzony wielkością wskaźnika BMI, poniżej 97 centyla dla płci i wieku (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu); 5) wyrównane przemiany węglowodanowe, wymagane wykonanie testu obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii; 6) konsultacja laryngologiczna, z uwagi na możliwość nasilenia lub wystąpienia nocnych bezdechów; 7) wprowadzone leczenie dietetyczne i rehabilitacja (wymagany co najmniej 6 miesięczny okres obserwacji w ośrodku prowadzącym terapię hormonem wzrostu); 8) inne badania i konsultacje zależne od stanu świadczeniobiorcy i innych powikłań choroby zasadniczej lub innych towarzyszących PWS chorób; 9) brak innych przeciwwskazań do stosowania hormonu wzrostu. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia	1. Dawkowanie Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,18 - 0,47 mg/kg/tydzień (0,54 - 1,4 IU/kg/tydzień).	1. Badania przy kwalifikacji Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać: pomiar stężenia IGF-1. Badania laboratoryjne i inne według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi. 2.Monitorowanie leczenia 2.1 Przed rozpoczęciem leczenia, po 90 dniach: pomiar stężenia IGF-1 2.2 Po 30 dniach 1) konsultacja laryngologiczna, 2) po 90 dniach kolejne konsultacje laryngologiczne w zależności od potrzeb 2.3 Co 90 dni 1) krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja 2) konsultacja dietetyka (w ramach hospitalizacji); 3) konsultacja rehabilitanta (w ramach hospitalizacji). 2.4 Co 180 dni 1) pomiar stężenia glukozy we krwi; 2) pomiar stężenia TSH; 3) pomiar stężenia fT₄. 4) jonogram w surowicy krwi. Okresowej oceny skuteczności terapii dokonuje lekarz niezaangażowany w leczenie pacjenta z zespołem Prader-Willi. 2.5 Co 365 dni (dotyczy dziewcząt) - konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy dziewcząt powyżej 10 roku życia, a u dziewcząt poniżej 10 roku życia - w zależności od potrzeb).

1) brak współpracy z rodzicami lub świadczeniobiorcą; 2) wystąpienie powikłań zastosowanej terapii; 3) zaniechanie systematycznego leczenia rehabilitacyjnego lub dietetycznego; 4) narastanie otyłości, pomimo stosowania kompleksowego leczenia hormonem wzrostu, leczenia dietetycznego i rehabilitacji (wzrost wielkości wskaźnika BMI w odniesieniu do norm populacyjnych przyjętych dla wieku i płci o 2 odchylenia standardowe lub więcej); 5) pojawienie się lub nasilenie nocnych bezdechów; 6) cukrzyca lub ujawnienie się tej choroby w czasie prowadzonej terapii hormonem wzrostu.		2.6 Co 365 dni (dotyczy dzieci z wadami układu sercowo-naczyniowego - około 5%): 1) konsultacja kardiologiczna; 2) USG serca. 2.7 Co 365 dni (dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia - około 1/3 leczonych, a u dzieci poniżej 7 roku życia - ocena rozwoju psychoruchowego) - konsultacja psychologa z oceną rozwoju intelektualnego 2.8 Co 365 dni 1) pomiar stężeń triglicerydów; 2) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu; 3) pomiar frakcji HDL cholesterolu; 4) pomiar frakcji LDL cholesterolu; 5) pomiar odsetka glikowanej hemoglobiny (HbA_{1c}); 6) test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii; 7) pomiar stężenia IGF-1; 8) konsultacja laryngologiczna; 9) konsultacja ortopedyczna; 10) RTG śródreżcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego). 2.9 Co 365 dni (dotyczy świadczeniobiorców z zaburzeniami pokwitania - około 10-15% leczonych) - test stymulacji wydzielania gonadotropin, z użyciem preparatu do stymulacji wydzielania gonadotropin (4 pomiary stężeń FSH i LH oraz 1 pomiar stężeń estrogenów i androgenów). 2.10 Co 365 dni (w przypadku nawracających zakażeń układu moczowego lub wad wrodzonych tego układu) 1) konsultacja nefrologiczna; 2) konsultacja urologiczna; 3) USG jamy brzusznej; 4) badanie ogólne i posiew moczu. 2.11 Co 365 dni - przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej (2-3% leczonych): 1) konsultacja ortopedyczna; 2) RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych;

		2.12 Co 365 dni (w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri - około 3-5% leczonych): 1) konsultacja okulistyczna; 2) konsultacja neurologiczna; 3) obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). Dane dotyczące monitorowania terapii należy co 12 miesięcy przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Badania według standardów monitorowania świadczeniobiorców z zespołem Prader-Willi.

LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY I SUBSTANCJE CZYNNE STOSOWANE W RAMACH PROGRAMU	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	KWALIFIKACJA I BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 1.Kryteria kwalifikacji 1) stygmaty Zespołu Turnera; 2) niskorosłość, tj. wysokość ciała poniżej 3 centyla dla wieku, na siatkach centylowych dla populacji dziewcząt polskich; 3) upośledzone tempo wzrastania, poniżej -1 SD w odniesieniu do tempa wzrastania populacji dziewcząt polskich (wymagany co najmniej 6. miesięczny okres obserwacji w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu), z określeniem przewidywanego wzrostu ostatecznego metodą Baley- Pineau; 4) opóźniony wiek kostny, oceniany metodą Greulich'a-Pyle; 5) wykluczenie innych, aniżeli ZT, przyczyn niskorosłości (niedokrwistość, niedoczynność tarczycy, zaburzenia wchłaniania i trawienia jelitowego, obciążenia dotyczące przebiegu ciąży i porodu, itp.); 6) inne nieprawidłowości, szczególnie nieprawidłowości anatomiczne układu sercowonaczyniowego i moczowo-płciowego; 7) konsultacja genetyczna, potwierdzona dodatnim wynikiem badania kariotypu. 2. Określenie czasu leczenia w programie Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia. 3. Kryteria wyłączenia 1) wystąpienie objawów złuszczenia główki kości udowej;	1. Dawkowanie Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 - 0,47 mg (1,0-1,4 IU)/kg m.c. /tydzień.	1. Badania przy kwalifikacji Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać pomiar stężenia IGF-1. Badania laboratoryjne wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z zespołem Turnera (ZT). 2. Monitorowanie leczenia 2.1 Przed rozpoczęciem leczenia, po 90 dniach: pomiar stężenia IGF-1. 2.2 Co 180 dni: pomiar stężenia glukozy we krwi i odsetka glikowanej hemoglobiny HbA_{1c} lub co 365 dni: test obciążenia glukozą z pomiarem glikemii i insulinemii. 2.3 Co 90 dni - krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja 2.4 Co 180 dni 1) pomiar stężenia glukozy we krwi: pomiar stężenia TSH; pomiar stężenia fT₄; 2) jonogram w surowicy krwi. 2.5 Co 365 dni 1) konsultacja przez ginekologa zajmującego się dziećmi (dotyczy przede wszystkim dziewcząt powyżej 10 roku życia (około 90%); 2) konsultacja kardiologiczna, USG serca (dotyczy dzieci z wadami układu sercowo-naczyniowego (około 5%)); 3) konsultacja nefrologiczna; konsultacja urologiczna; USG jamy brzusznej; badanie ogólne i posiew moczu (dzieci z wadami układu moczowo-płciowego (około

2) wystąpienie objawów pseudo-tumor cerebri; 3) wystąpienie lub ujawnienie się cukrzycy; 4) ujawnienie lub wznova choroby rozrostowej; 5) osiągnięcie przez świadczeniobiorcę niewyróżniającej wysokości ciała, tj. wysokości ciała równej lub większej aniżeli 158 cm; 6) zakończenie procesów wzrastania (brak przyrostu wysokości ciała między dwiema kolejnymi wizytami przeprowadzonymi w odstępach 6 miesięcznych); 7) niezadawalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3 cm na rok; 8) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 14 lat.		10%)); 4) pomiar stężenia IGF-1; 5) RTG śródreźcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego); 6) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej (2-3% leczonych): konsultacja ortopedyczna; RTG lub USG stawów biodrowych, poszerzone o TK lub MRI stawów biodrowych; 7) w przypadku wystąpienia objawów pseudo tumor cerebri (około 3-5% leczonych): konsultacja okulistyczna; konsultacja neurologiczna; obrazowanie ośrodkowego układu nerwowego (TK z kontrastem lub MRI). Dane dotyczące monitorowania terapii należy co 12 miesięcy przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców z ZT.

C. Leki, stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym

lp.	Substancja czynna	Nazwa, postać i dawka leku	Zawartość opakowania	Kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	Termin wejścia w życie decyzji	Okres obowiązywania decyzji	Grupa limitowa	Urzędowa cena zbytu	Cena hurtowa brutto	Wysokość limitu finansowania	Oznaczenie załącznika zawierającego zakres wskazań objętych refundacją (wg ICD-10)	Poziom odpłatności	Wysokość dopłaty świadczeniobiorcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Acidum levofolinicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 4 ml	5909990648818	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	56,16	60,09	60,09	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
2	Acidum levofolinicum	Levofolic, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 9 ml	5909990648825	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	126,36	135,21	135,21	C.0.01.	bezpłatne	0 zł
3	Asparaginasum	Asparaginase 10000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945528	2012-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 933,20	2 068,52	2 068,52	C.1.	bezpłatne	0 zł
4	Asparaginasum	Asparaginase 5000 medac, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 5000 j.m.	5 fiol.s.subs.	5909990945429	2012-01-01	2 lata	1001.0, Asparaginasum	1 393,20	1 490,72	1 034,26	C.1.	bezpłatne	0 zł
5	Bicalutamidum	BICALUTAMIDE KABI, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990870950	2012-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	16,20	17,33	17,33	C.2.	bezpłatne	0 zł
6	Bicalutamidum	Bicalutamide Polpharma 50 mg, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990052981	2012-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	98,28	105,16	105,16	C.2.	bezpłatne	0 zł
7	Bicalutamidum	Bicalutamide Teva, tabl. powł., 50 mg	28 tabl. (4 blist.po 7 szt.)	5909990057436	2012-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	67,44	72,16	72,16	C.2.	bezpłatne	0 zł
8	Bicalutamidum	BICASTAD, tabl. powł., 50 mg	28 tabl.	5909990651368	2012-01-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	27,22	29,13	29,13	C.2.	bezpłatne	0 zł
9	Bleomycini sulphas	Bleomedac, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 15000 IU/fiolkę	1 fiolka á 1ml	5909990946983	2012-07-01	2 lata	1003.0, Bleomycinum	97,20	104,00	104,00	C.3.	bezpłatne	0 zł
10	Busulfanum	Myleran, tabl. powł., 2 mg	100 tabl. powł.	5909990277926	2012-07-01	2 lata	1101.0, Busulfanum	1 105,92	1 183,33	1 183,33	C.4.	bezpłatne	0 zł
11	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990885077	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	27,86	29,81	17,45	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
12	Calcii folinas	Calcium folinate Actavis, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg/ml	5 fiolek á 10 ml	5909990885084	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	139,32	149,07	87,25	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
13	Calcii folinas	Calcium folinate Hospira, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990425891	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	8,64	9,24	8,73	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
14	Calcii folinas	Calcium folinate Hospira, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990425907	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	16,20	17,33	17,33	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
15	Calcii folinas	Calcium folinate Hospira, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990425938	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	30,24	32,36	32,36	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
16	Calcii folinas	Calcium folinate Hospira, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 30 ml	5909990425945	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	42,12	45,07	45,07	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
17	Calcii folinas	Calcium folinate Hospira, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990425952	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	73,44	78,58	78,58	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
18	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol. á 35 ml	5909990042043	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	48,82	52,24	52,24	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
19	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol. á 60 ml	5909990042050	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	72,04	77,08	77,08	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
20	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 0,01 g/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990750412	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	101,60	108,71	108,71	C.0.02.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
21	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	10 fiol.	5909990123421	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	69,12	73,96	17,45	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
22	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 25 mg	10 fiol.	5909990123520	2012-07-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	77,76	83,20	43,63	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
23	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909991117511	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	21,06	22,53	17,45	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
24	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909991117528	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	36,72	39,29	34,90	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
25	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909991117566	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	90,72	97,07	87,25	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
26	Calcii folinas	Leucovorin Ca Teva, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909991117597	2012-01-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	163,08	174,50	174,50	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
27	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 150 mg	60 tabl.	5909990893416	2012-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	267,79	286,54	285,10	C.5.	bezpłatne	0 zł
28	Capecitabinum	Xeloda, tabl. powł., 500 mg	120 tabl.	5909990893515	2012-07-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 776,33	1 900,67	1 900,67	C.5.	bezpłatne	0 zł
29	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990450015	2012-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	22,68	24,27	20,80	C.6.	bezpłatne	0 zł
30	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol. á 15 ml	5909990450022	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	58,32	62,40	62,40	C.6.	bezpłatne	0 zł
31	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 450 mg	1 fiol. á 45 ml	5909990450039	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	168,48	180,27	180,27	C.6.	bezpłatne	0 zł
32	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 600 mg	1 fiol. á 60 ml	5909990662753	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	194,40	208,01	208,01	C.6.	bezpłatne	0 zł
33	Carboplatinum	Carboplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol. á 100 ml	5909990662760	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	270,00	288,90	288,90	C.6.	bezpłatne	0 zł
34	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 45 ml	5909990787371	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	172,80	184,90	184,90	C.6.	bezpłatne	0 zł
35	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990787388	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	19,44	20,80	20,80	C.6.	bezpłatne	0 zł
36	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 15 ml	5909990787395	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	43,20	46,22	46,22	C.6.	bezpłatne	0 zł
37	Carboplatinum	Carboplatin Actavis, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 60 ml	5909990787401	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	216,00	231,12	231,12	C.6.	bezpłatne	0 zł
38	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990477418	2012-07-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	24,84	26,58	20,80	C.6.	bezpłatne	0 zł
39	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 15 ml	5909990477425	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,91	44,84	44,84	C.6.	bezpłatne	0 zł
40	Carboplatinum	Carboplatin Pfizer, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/ml	1 fiol. á 45 ml	5909990477432	2012-01-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	102,29	109,45	109,45	C.6.	bezpłatne	0 zł
41	Chlorambucilum	Leukeran, tabl.powl., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2012-07-01	2 lata	1099.0, Chlorambucilum	259,20	277,34	277,34	C.8.	bezpłatne	0 zł
42	Ciclosporinum	Sandimmun , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg/ml	10 amp. á 1 ml	5909990119813	2012-01-01	2 lata	1007.0, Ciclosporinum	140,40	150,23	150,23	C.10.	bezpłatne	0 zł
43	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol. á 20 ml	5909990180813	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	9,03	9,66	9,66	C.11.	bezpłatne	0 zł
44	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 25 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990180820	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	21,60	23,11	23,11	C.11.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
45	Cisplatinum	Cisplatin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 100 ml	5909990180837	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	37,80	40,45	40,45	C.11.	bezpłatne	0 zł
46	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990722600	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,64	9,24	9,24	C.11.	bezpłatne	0 zł
47	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990722631	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,98	36,98	C.11.	bezpłatne	0 zł
48	Cisplatinum	Cisplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990722648	2012-01-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	67,50	72,23	72,23	C.11.	bezpłatne	0 zł
49	Cladribinum	BIODRIBIN, roztwór do infuzji, 10 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990713417	2012-07-01	2 lata	1009.0, Cladribinum	232,20	248,45	248,45	C.12.	bezpłatne	0 zł
50	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2012-01-01	2 lata	1010.2, Cyclophosphamidum p.o.	72,52	77,60	77,60	C.13.	bezpłatne	0 zł
51	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 200 mg	1 fiol.s.subs.	5909990240913	2012-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	14,58	15,60	15,60	C.13.	bezpłatne	0 zł
52	Cyclophosphamidum	Endoxan, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990241019	2012-01-01	2 lata	1010.1, Cyclophosphamidum inj.	54,96	58,81	58,81	C.13.	bezpłatne	0 zł
53	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990181216	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	45,07	45,07	C.14.	bezpłatne	0 zł
54	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 1000 mg	1 fiol. á 20 ml	5909990181223	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	90,14	90,14	C.14.	bezpłatne	0 zł
55	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 0,05 g/ml	1 fiol. á 40 ml	5909990624935	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	168,48	180,27	180,27	C.14.	bezpłatne	0 zł
56	Cytarabinum	Alexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/5ml	1 fiol. á 5 ml	5909990640188	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	8,42	9,01	9,01	C.14.	bezpłatne	0 zł
57	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 amp. (+1 rozp.)	5909990154715	2012-07-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	11,03	11,80	9,01	C.14.	bezpłatne	0 zł
58	Cytarabinum	Cytosar, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 500 mg	1 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990314515	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	42,12	45,07	45,07	C.14.	bezpłatne	0 zł
59	Cytarabinum	Cytosar, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.s.subs.	5909990314614	2012-01-01	2 lata	1011.1, Cytarabinum	84,24	90,14	90,14	C.14.	bezpłatne	0 zł
60	Cytarabinum	DepoCyte, zawiesina do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990219278	2012-07-01	2 lata	1011.2, Cytarabinum depocyte	6 318,00	6 760,26	6 760,26	C.15.	bezpłatne	0 zł
61	Dacarbazinum	DACARBAZIN TEVA, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 100 mg	10 fiol.	5909990466924	2012-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	196,73	210,50	210,50	C.16.	bezpłatne	0 zł
62	Dacarbazinum	DACARBAZIN TEVA, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 200 mg	10 fiol.	5909990467020	2012-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	310,07	331,77	331,77	C.16.	bezpłatne	0 zł
63	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 10 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. á 0,4 ml (b/op/blist.)	5909990007608	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	68,04	72,80	72,80	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
64	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 mcg/ml	1 wstrz. 1 ml	5909990340330	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 640,14	3 640,13	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
65	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 15 mcg/0,375ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,375 ml	5909990738755	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	102,06	109,20	109,20	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
66	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 20 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738779	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	136,08	145,61	145,61	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
67	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 30 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738793	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	204,12	218,41	218,41	C.0.03.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
68	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 40 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738847	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	272,16	291,21	291,21	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
69	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 50 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738861	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	340,20	364,01	364,01	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
70	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 60 mcg/0,3ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,3 ml	5909990738885	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	408,24	436,82	436,82	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
71	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 80 mcg/0,4ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,4 ml	5909990738908	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	544,32	582,42	582,42	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
72	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 100 mcg/0,5 ml	1 amp.-strz. (z zab.igły(blist.)) 0,5 ml	5909990738939	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	680,40	728,03	728,03	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
73	Darbepoetinum alfa	Aranesp, roztwór do wstrzykiwań, 500 mcg/ml	1 amp.-strz. á 1 ml	5909990739035	2012-07-01	2 lata	1043.1, czynniki stymulujące erytropoezę - darbepoetyna	3 402,00	3 640,14	3 640,13	C.0.03.	bezpłatne	0 zł
74	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 1 ml	5909990810987	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	228,42	244,41	244,41	C.19.	bezpłatne	0 zł
75	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 4 ml	5909990810994	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	857,84	917,89	917,89	C.19.	bezpłatne	0 zł
76	Docetaxelum	Camitotic, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 7 ml	5909990811007	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	2 247,70	2 405,04	2 405,04	C.19.	bezpłatne	0 zł
77	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg	1 fiol. á 2 ml	5909990777006	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	246,02	263,24	263,24	C.19.	bezpłatne	0 zł
78	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg	1 fiol. á 8 ml	5909990777020	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	997,27	1 067,08	1 067,08	C.19.	bezpłatne	0 zł
79	Docetaxelum	Docetaxel - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 160 mg	1 fiol. á 16 ml	5909990850280	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	1 053,97	1 127,75	1 127,75	C.19.	bezpłatne	0 zł
80	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990786466	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	64,80	69,34	69,34	C.19.	bezpłatne	0 zł
81	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 8 ml	5909990786473	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	259,20	277,34	277,34	C.19.	bezpłatne	0 zł
82	Docetaxelum	Docetaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. á 16 ml	5909990786480	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	486,00	520,02	520,02	C.19.	bezpłatne	0 zł
83	Docetaxelum	Docetaxel TEVA, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/0,5ml	1 fiol. 0,5 ml + 1 fiol. rozp. 1,5 ml	5909990744688	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	70,92	75,88	75,88	C.19.	bezpłatne	0 zł
84	Docetaxelum	Docetaxel TEVA, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/2ml	1 fiol. á 2 ml +1fiol. rozp. á 6 ml	5909990744695	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	283,69	303,55	303,55	C.19.	bezpłatne	0 zł
85	Docetaxelum	Taxegis, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/0,5ml	1 fiol. á 0,5 ml (+ rozp.1,5 ml)	5909990863662	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	97,98	104,84	104,84	C.19.	bezpłatne	0 zł
86	Docetaxelum	Taxegis, koncentrat i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji, 80 mg/2ml	1 fiol. á 2 ml (+1fiol. rozp. á 6 ml)	5909990863679	2012-07-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	538,92	576,64	576,64	C.19.	bezpłatne	0 zł
87	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990471010	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,70	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
88	Doxorubicinum	Adriblastina PFS, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990471027	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	39,29	39,29	C.20.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
89	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.liof. (+ rozp.5 ml)	5909990235612	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	10,93	11,70	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
90	Doxorubicinum	Adriblastina R.D., proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.liof.	5909990235711	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,72	39,29	39,29	C.20.	bezpłatne	0 zł
91	Doxorubicinum	BIORUBINA , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990129515	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	8,96	9,59	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
92	Doxorubicinum	BIORUBINA, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. á 36 ml	5909990842216	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	37,80	40,45	40,45	C.20.	bezpłatne	0 zł
93	Doxorubicinum	BIORUBINA , roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg	1 fiol. á 5 ml	5909991128517	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	8,96	9,59	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
94	Doxorubicinum	BIORUBINA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg	1 fiol. á 25 ml	5909991128524	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	34,56	36,98	36,98	C.20.	bezpłatne	0 zł
95	Doxorubicinum	Caelyx, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990983018	2012-07-01	2 lata	1014.3, Doxorubicinum liposomanum pegylatum	1 836,00	1 964,52	1 964,52	C.22.	bezpłatne	0 zł
96	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990429011	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	9,01	9,64	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
97	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 25 ml	5909990429028	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	43,20	46,22	46,22	C.20.	bezpłatne	0 zł
98	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990614837	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	86,40	92,45	92,45	C.20.	bezpłatne	0 zł
99	Doxorubicinum	Doxorubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 100 ml	5909990614844	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	172,80	184,90	184,90	C.20.	bezpłatne	0 zł
100	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990859405	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	16,09	17,22	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
101	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990859443	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	30,24	32,36	18,49	C.20.	bezpłatne	0 zł
102	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990859474	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	38,88	41,60	41,60	C.20.	bezpłatne	0 zł
103	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 75 ml	5909990859481	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	103,68	110,94	110,94	C.20.	bezpłatne	0 zł
104	Doxorubicinum	Doxorubicin medac, roztwór do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990859535	2012-01-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	138,24	147,92	147,92	C.20.	bezpłatne	0 zł
105	Doxorubicinum	Myocet, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do sporządzania koncentratu dyspersji do infuzji (proszek i składniki do sporządzania koncentratu dyspersji liposomalnej do infuzji), 50 mg	2 zest. po 3 fiol. (1 proszek + 1 liposomy 1 bufor), (2 zest. po 1 fiol. dla każdego z 3 komponentów)	5909990213559	2012-07-01	2 lata	1014.2, Doxorubicinum liposomanum nonpegylatum	4 297,32	4 598,13	4 598,13	C.21.	bezpłatne	0 zł
106	Doxorubicinum	Xorucin, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.	5909990838103	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	24,06	25,74	9,25	C.20.	bezpłatne	0 zł
107	Doxorubicinum	Xorucin, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol.	5909990838134	2012-07-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	95,25	101,92	46,23	C.20.	bezpłatne	0 zł
108	Epirubicini hydrochloridum	BIOEPICYNA, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990129416	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	39,96	42,76	36,03	C.23.	bezpłatne	0 zł
109	Epirubicini hydrochloridum	BIOEPICYNA , proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. á 36 ml	5909991114213	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	169,56	181,43	180,15	C.23.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
110	Epirubicini hydrochloridum	BIOEPICYNA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 10 mg	1 fiol. á 5 ml	590999114312	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	30,78	32,93	32,93	C.23.	bezpłatne	0 zł
111	Epirubicini hydrochloridum	BIOEPICYNA , roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg	1 fiol. á 25 ml	590999114329	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	141,48	151,38	151,38	C.23.	bezpłatne	0 zł
112	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990661497	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	43,20	46,22	36,03	C.23.	bezpłatne	0 zł
113	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990661503	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	64,80	69,34	69,34	C.23.	bezpłatne	0 zł
114	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990661527	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	97,20	104,00	104,00	C.23.	bezpłatne	0 zł
115	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990661534	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	189,00	202,23	202,23	C.23.	bezpłatne	0 zł
116	Epirubicini hydrochloridum	Epimedac, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990661541	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	378,00	404,46	404,46	C.23.	bezpłatne	0 zł
117	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol. á 5 ml	5909991104313	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	41,19	44,07	36,03	C.23.	bezpłatne	0 zł
118	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 25 ml	5909991104320	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	205,95	220,37	180,15	C.23.	bezpłatne	0 zł
119	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 50 ml	5909991104337	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	410,40	439,13	360,30	C.23.	bezpłatne	0 zł
120	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 100 ml	5909991104344	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	810,00	866,70	720,60	C.23.	bezpłatne	0 zł
121	Epirubicini hydrochloridum	EPIRUBICIN KABI, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990779864	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	86,40	92,45	92,45	C.23.	bezpłatne	0 zł
122	Epirubicini hydrochloridum	EPIRUBICIN KABI, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990779871	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	334,80	358,24	358,24	C.23.	bezpłatne	0 zł
123	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990645275	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	33,67	36,03	36,03	C.23.	bezpłatne	0 zł
124	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990645299	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	181,15	193,83	180,15	C.23.	bezpłatne	0 zł
125	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990645305	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	199,15	213,09	213,09	C.23.	bezpłatne	0 zł
126	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990645312	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	370,83	396,79	396,79	C.23.	bezpłatne	0 zł
127	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 5 ml (szklana)	5909990752416	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	32,40	34,67	34,67	C.23.	bezpłatne	0 zł
128	Epirubicini hydrochloridum	Farmorubicin PFS, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990752515	2012-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	138,24	147,92	147,92	C.23.	bezpłatne	0 zł
129	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 1000 j.m./0,5 ml	6 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990654062	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	86,40	92,45	92,45	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
130	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 2000 j.m./ml	6 amp.-strz. á 1 ml	5909990654086	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	184,90	184,90	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
131	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 3000 j.m./0,3 ml	6 amp.-strz. á 0,3 ml	5909990654109	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	259,20	277,34	277,34	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
132	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 4000 j.m./0,4 ml	6 amp.-strz. á 0,4 ml	5909990654123	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	369,79	369,79	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
133	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 5000 j.m./0,5 ml	6 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990654147	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	432,00	462,24	462,24	C.0.04.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
134	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 6000 j.m./0,6 ml	6 amp.-strz. á 0,6 ml	5909990654161	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	554,69	554,69	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
135	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 8000 j.m./0,8 ml	6 amp.-strz. á 0,8 ml	5909990654185	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	739,58	739,58	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
136	Epoetinum alfa	Abseamed , roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 10000 j.m./1 ml	6 amp.-strz. á 1 ml	5909990654208	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	924,48	924,48	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
137	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072378	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	172,80	184,90	92,45	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
138	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 2000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072392	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	345,60	369,79	184,90	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
139	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 3000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072439	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	518,40	554,69	277,34	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
140	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 4000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072453	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	691,20	739,58	369,79	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
141	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 5000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072477	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	864,00	924,48	462,24	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
142	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 6000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072491	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 036,80	1 109,38	554,69	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
143	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 8000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072538	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 382,40	1 479,17	739,58	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
144	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m.	6 amp-strz.	5909990072552	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 728,00	1 848,96	924,48	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
145	Epoetinum alfa	Binocrit, roztwór do wstrzykiwań, 40000 j.m./ml	6 amp.-strz. á 1 ml	5909990845170	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	6 912,00	7 395,84	3 697,90	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
146	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 2000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,5 ml	5909990670956	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	183,12	195,94	92,45	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
147	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 4000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,5 ml	5909990670963	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	366,25	391,89	184,90	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
148	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz 0,3 ml	5909990670970	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	549,37	587,83	277,34	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
149	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz á 0,4 ml	5909990670987	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	732,50	783,78	369,79	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
150	Epoetinum alfa	Eporex, roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych, 10000 j.m./ml	6 amp.-strz á 1 ml	5909990671045	2012-01-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 831,25	1 959,44	924,48	C.0.04.	bezpłatne	0 zł
151	Epoetinum beta	NeoRecomon, roztwór do wstrzykiwań, 30000 j.m.	1 amp.-strz.	5909990007134	2012-07-01	2 lata	1043.0, czynniki stymulujące erytropoezę	1 081,40	1 157,10	462,24	C.0.05.	bezpłatne	0 zł
152	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 2,5 ml	5909990776016	2012-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	15,12	16,18	11,56	C.24.	bezpłatne	0 zł
153	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990776115	2012-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	21,60	23,11	23,11	C.24.	bezpłatne	0 zł
154	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990776214	2012-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	43,20	46,22	46,22	C.24.	bezpłatne	0 zł
155	Etoposidum	Etoposid - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 400 mg	1 fiol. á 20 ml	5909990776313	2012-07-01	2 lata	1016.0, Etoposidum	86,40	92,45	92,45	C.24.	bezpłatne	0 zł
156	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 300 mcg/ml	5 fiol. á 1 ml	5909990312214	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	607,50	650,03	650,03	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
157	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 600 mcg/ml	1 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990830510	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	121,50	130,01	130,01	C.0.06.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
158	Filgrastimum	Neupogen, roztwór do wstrzykiwań, 960 mcg/ml	1 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990830619	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	194,40	208,01	208,01	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
159	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 12 mln j.m./0,2 ml	5 amp.-strz. á 0,2 ml	5909990904747	2012-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	486,00	520,02	260,02	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
160	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990904778	2012-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	621,00	664,47	650,05	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
161	Filgrastimum	Nivestim, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 48 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990904808	2012-07-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	1 026,00	1 097,82	1 040,08	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
162	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 30 mln j.m./0,5ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml z osłoną zabezpieczającą igłę	5909990739387	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	130,13	139,24	130,01	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
163	Filgrastimum	Tevagrastim, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 48 mln j.m./0,8ml	1 amp.-strz. a 0,8 ml z osłoną zabezpieczającą igłę	5909990739448	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	214,79	229,83	208,02	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
164	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 60 mln j/ml	1 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990687763	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	127,44	136,36	130,01	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
165	Filgrastimum	Zarzio, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 96 mln j/ml	1 amp.-strz. á 0,5 ml	5909990687800	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	215,27	230,34	208,02	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
166	Fludarabini phosphas	Fludalym, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg	5 fiol.	5909990683567	2012-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	406,08	434,51	434,51	C.25.	bezpłatne	0 zł
167	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powł., 10 mg	15 tabl.	5909991183318	2012-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 247,81	1 335,16	1 335,16	C.25.	bezpłatne	0 zł
168	Fludarabini phosphas	Fludara Oral, tabl. powł., 10 mg	20 tabl.	5909991183325	2012-07-01	2 lata	1017.2, Fludarabinum p.o.	1 663,74	1 780,20	1 780,20	C.25.	bezpłatne	0 zł
169	Fludarabini phosphas	Fludarabin - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg	1 fiol. á 2 ml	5909990661466	2012-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	432,00	462,24	462,24	C.25.	bezpłatne	0 zł
170	Fludarabini phosphas	Fludarabine Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 25 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990082377	2012-01-01	2 lata	1017.1, Fludarabinum inj	324,00	346,68	346,68	C.25.	bezpłatne	0 zł
171	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990336258	2012-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,36	77,43	77,43	C.26.	bezpłatne	0 zł
172	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 1000 mg	1 fiol. á 20 ml	5909990450633	2012-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,59	15,59	C.26.	bezpłatne	0 zł
173	Fluorouracilum	5 Fluorouracil - Ebewe, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 250 mg	5 amp. á 5 ml	5909990450657	2012-07-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	18,21	19,48	19,48	C.26.	bezpłatne	0 zł
174	Fluorouracilum	Fluorouracil 1000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990477913	2012-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,57	15,59	15,59	C.26.	bezpłatne	0 zł
175	Fluorouracilum	Fluorouracil 500 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990477814	2012-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	7,56	8,09	8,09	C.26.	bezpłatne	0 zł
176	Fluorouracilum	Fluorouracil 5000 medac, roztwór do wstrzykiwań, 50 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990478019	2012-01-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	72,85	77,95	77,95	C.26.	bezpłatne	0 zł
177	Fulvestrantum	Faslodex, roztwór do wstrzykiwań, 250 mg/5ml	2 amp.-strz. a 5 ml+2igły z syst.osł.	5909990768875	2012-07-01	2 lata	1019.0, Fulvestrant	2 700,00	2 889,00	2 889,00	C.27.	bezpłatne	0 zł
178	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990832941	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	170,50	182,44	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
179	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990832958	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	36,78	39,35	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
180	Gemcitabinum	Gembin, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,04 g/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990832965	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	493,13	527,65	208,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
181	Gemcitabinum	GEMCIT, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990775200	2012-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	19,44	20,80	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
182	Gemcitabinum	GEMCIT, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990775224	2012-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	72,36	77,43	77,43	C.28.	bezpłatne	0 zł
183	Gemcitabinum	GEMCIT, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 2 g	5909990818143	2012-07-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	140,40	150,23	150,23	C.28.	bezpłatne	0 zł
184	Gemcitabinum	Gemcitabine medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990766390	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	32,40	34,67	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
185	Gemcitabinum	Gemcitabine medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990766406	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	108,00	115,56	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
186	Gemcitabinum	Gemcitabine medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990766437	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	162,00	173,34	156,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
187	Gemcitabinum	Gemcitabine Polfa Łódź, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol.	5909990850297	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	20,74	22,19	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
188	Gemcitabinum	Gemcitabine Polfa Łódź, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1 g	1 fiol.	5909990850365	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	64,10	68,59	68,59	C.28.	bezpłatne	0 zł
189	Gemcitabinum	Gemcitabine Polpharma, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990697069	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	52,92	56,62	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
190	Gemcitabinum	Gemcitabine Polpharma, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1 g	1 fiol. á 50 ml	5909990697076	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	264,60	283,12	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
191	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 20 ml	5909990770052	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	54,00	57,78	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
192	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990770069	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	135,00	144,45	52,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
193	Gemcitabinum	Gemliquid, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol. á 100 ml	5909990770076	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	270,00	288,90	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
194	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990870998	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	54,00	57,78	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
195	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol. á 25 ml	5909990871032	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	270,00	288,90	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
196	Gemcitabinum	Gemsol, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2000 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990871049	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	540,00	577,80	208,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
197	Gemcitabinum	Gitrabin, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 0,2 g	5909990714612	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	36,78	39,35	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
198	Gemcitabinum	Gitrabin, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 1g	5909990783434	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	170,50	182,44	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
199	Gemcitabinum	Gitabin, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 38 mg/ml	1 fiol. á 2 g	5909990783441	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	341,00	364,87	208,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
200	Gemcitabinum	Symtabin, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 200 mg	1 fiol. á 0,2 g	5909990828128	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	43,20	46,22	20,80	C.28.	bezpłatne	0 zł
201	Gemcitabinum	Symtabin, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	5 fiol. á 0,2g	5909990828142	2012-01-01	2 lata	1020.0, Gemcitabinum	216,00	231,12	104,00	C.28.	bezpłatne	0 zł
202	Hydroxycarbamidum	Hydroxycarbamid Teva, kaps., 500 mg	100 kaps.	5909990836758	2012-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	64,58	69,10	69,10	C.29.	bezpłatne	0 zł
203	Hydroxycarbamidum	Hydroxyurea medac, kaps. twarde, 500 mg	100 kaps.	5909990944927	2012-01-01	2 lata	1021.0, Hydroxycarbamidum	86,12	92,15	69,10	C.29.	bezpłatne	0 zł
204	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990236114	2012-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	410,40	439,13	439,13	C.30.	bezpłatne	0 zł
205	Idarubicini hydrochloridum	Zavedos, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990236213	2012-01-01	2 lata	1022.0, Idarubicinum	766,80	820,48	820,48	C.30.	bezpłatne	0 zł
206	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 g	1 fiol.	5909990241118	2012-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	120,42	128,85	128,85	C.31.	bezpłatne	0 zł
207	Ifosfamidum	Holoxan, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2 g	1 fiol.	5909990241217	2012-07-01	2 lata	1023.0, Ifosfamidum	217,62	232,85	232,85	C.31.	bezpłatne	0 zł
208	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 3 000 000 j.m.	1 amp. á 1 ml	5909990861118	2012-07-01	2 lata	1024.1, interferonum alfa	105,84	113,25	113,25	C.32.	bezpłatne	0 zł
209	Interferonum alfa	Alfaferone, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 6 000 000 j.m./ml	1 amp. á 1 ml	5909990861217	2012-07-01	2 lata	1024.1, interferonum alfa	211,68	226,50	226,50	C.32.	bezpłatne	0 zł
210	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 3 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465118	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	50,33	53,85	53,85	C.33.	bezpłatne	0 zł
211	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 6 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465316	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	100,67	107,72	107,72	C.33.	bezpłatne	0 zł
212	Interferonum alfa-2a	Roferon-a, roztwór do wstrzykiwań, 9 mln j.m./0,5 ml	1 strzyk. a 0,5 ml (+igła)	5909990465415	2012-07-01	2 lata	1024.2, interferonum alfa recombinatum 2a	150,99	161,56	161,56	C.33.	bezpłatne	0 zł
213	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 25 mln j.m./2,5 ml	1 fiol. a 2,5 ml + 6 zest. (1 zest.: strzykawka + igła do wstrzykiwań + 2 waciki)	5909990004805	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	419,58	448,95	448,95	C.34.	bezpłatne	0 zł
214	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 15 mln j.m./ml	1 doz. a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858118	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	302,10	323,25	323,25	C.34.	bezpłatne	0 zł
215	Interferonum alfa-2b	IntronA, roztwór do wstrzykiwań, 25 mln j.m./ml	1 doz. a 1,2 ml + 12 zest. (1 zest.: igła do wstrzyk. + wacik)	5909990858217	2012-07-01	2 lata	1024.3, interferonum alfa recombinatum 2b	503,49	538,73	538,73	C.34.	bezpłatne	0 zł
216	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 15 ml (propyl.)	5909990645060	2012-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	1 965,96	2 103,58	2 089,77	C.35.	bezpłatne	0 zł
217	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 2 ml (propyl.)	5909990645176	2012-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	237,39	254,01	254,01	C.35.	bezpłatne	0 zł
218	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Campto, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 5 ml (propyl.)	5909990645183	2012-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	651,02	696,59	696,59	C.35.	bezpłatne	0 zł
219	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990013869	2012-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	34,56	36,98	36,98	C.35.	bezpłatne	0 zł
220	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990013876	2012-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	64,80	69,34	69,34	C.35.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
221	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Kabi , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990726943	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	21,06	22,53	22,53	C.35.	bezpłatne	0 zł
222	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Kabi , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990726950	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	48,60	52,00	52,00	C.35.	bezpłatne	0 zł
223	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Kabi , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 15 ml	5909990796946	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	145,80	156,01	156,01	C.35.	bezpłatne	0 zł
224	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Kabi , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990796953	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	248,40	265,79	265,79	C.35.	bezpłatne	0 zł
225	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 2 ml	5909990766482	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	37,80	40,45	40,45	C.35.	bezpłatne	0 zł
226	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990766499	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	75,60	80,89	80,89	C.35.	bezpłatne	0 zł
227	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. á 15 ml	5909990766505	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	189,00	202,23	202,23	C.35.	bezpłatne	0 zł
228	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg	1 fiol. á 2 ml	5909990871056	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	36,18	38,71	38,71	C.35.	bezpłatne	0 zł
229	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990871087	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	81,00	86,67	86,67	C.35.	bezpłatne	0 zł
230	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol á 7,5 ml	5909990871124	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	129,60	138,67	138,67	C.35.	bezpłatne	0 zł
231	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol. á 15 ml	5909990871155	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	253,80	271,57	271,57	C.35.	bezpłatne	0 zł
232	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol á 25 ml	5909990871162	2012-01-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	426,60	456,46	456,46	C.35.	bezpłatne	0 zł
233	Isotretinoinum	Isoderm, kaps. miękkie, 10 mg	30 kaps.	5909990864409	2012-07-01	2 lata	1097.0, Isotretinoinum	43,20	46,22	46,22	C.36.	bezpłatne	0 zł
234	Isotretinoinum	Isoderm, kaps. miękkie, 20 mg	30 kaps.	5909990864447	2012-07-01	2 lata	1097.0, Isotretinoinum	64,80	69,34	69,34	C.36.	bezpłatne	0 zł
235	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 60 mg	1 amp.-strz.	5909991094416	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 703,73	2 892,99	2 892,99	C.37.	bezpłatne	0 zł
236	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 90 mg	1 amp.-strz.	5909991094515	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 604,62	3 856,94	3 856,94	C.37.	bezpłatne	0 zł
237	Lanreotidum	Somatuline Autogel , roztwór do wstrzykiwań, 120 mg	1 amp.-strz á 0,5 ml	5909991094614	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	4 514,86	4 830,90	4 830,90	C.37.	bezpłatne	0 zł
238	Lanreotidum	SOMATULINE PR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol.s.subs. (+zest.)	5909990420711	2012-07-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 148,12	2 298,49	1 727,85	C.37.	bezpłatne	0 zł
239	Lenograstimum	Granocyte 34, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań podskórnych i infuzji dożylnych, 33,6 MIU	1 fiol. z prosz. + 1 amp.-strz. z rozp. + 1 igła 19G + 1 igła 26G	5909990742059	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	121,76	130,28	113,98	C.0.07.	bezpłatne	0 zł
240	Lenograstimum	Granocyte 34, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań podskórnych i infuzji dożylnych, 33,6 MIU	5 fiol. z prosz. + 5 amp.-strz. z rozp. + 5 igieł 19G + 5 igieł 26G	5909990742066	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	608,76	651,37	569,88	C.0.07.	bezpłatne	0 zł
241	Melphalanum	Alkeran, tabl.powl., 2 mg	25 tabl.	5909990283514	2012-07-01	2 lata	1098.0, Melphalanum	311,04	332,81	332,81	C.39.	bezpłatne	0 zł
242	Mercaptopurinum	MERCAPTOPURINUM VIS, tabl. , 50 mg	30 tabl.	5909990186112	2012-01-01	2 lata	1027.0, Mercaptopurinum	21,22	22,71	22,71	C.40.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
243	Mesnum	Uromitexan, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	15 amp. á 4 ml	5909990265831	2012-07-01	2 lata	1046.0, Mesnum	201,10	215,18	215,18	C.0.08.	bezpłatne	0 zł
244	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990333936	2012-01-01	2 lata	1028.2, Methotrexatum inj.	378,00	404,46	404,46	C.41.	bezpłatne	0 zł
245	Methotrexatum	Methotrexat - Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol. á 10 ml	5909990615742	2012-01-01	2 lata	1028.2, Methotrexatum inj.	86,40	92,45	92,45	C.41.	bezpłatne	0 zł
246	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl. , 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2012-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	8,09	8,66	8,66	C.41.	bezpłatne	0 zł
247	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl. , 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2012-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,18	17,31	17,31	C.41.	bezpłatne	0 zł
248	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl. , 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2012-07-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	32,36	34,63	34,62	C.41.	bezpłatne	0 zł
249	Methotrexatum	Trexan, tabl. , 2,5 mg	100 tabl.	5909990111619	2012-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	16,19	17,32	17,31	C.41.	bezpłatne	0 zł
250	Methotrexatum	Trexan, tabl. , 10 mg	100 tabl. (1 poj.)	5909990730346	2012-01-01	2 lata	1028.3, Methotrexatum p.o	64,80	69,34	69,24	C.41.	bezpłatne	0 zł
251	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol.	5909990098118	2012-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	62,60	66,98	64,72	C.42.	bezpłatne	0 zł
252	Mitomycinum	Mitomycin C Kyowa, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol.	5909990098217	2012-01-01	2 lata	1029.0, Mitomycinum	120,96	129,43	129,43	C.42.	bezpłatne	0 zł
253	Mitotatum	Lysodren , tabl. , 500 mg	100 tabl.	5909990335237	2012-07-01	2 lata	1030.0, Mitotatum	2 764,80	2 958,34	2 958,34	C.43.	bezpłatne	0 zł
254	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 50 µg/ml	5 amp. á 1 ml	5909990042715	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	37,80	40,45	40,45	C.45.	bezpłatne	0 zł
255	Octreotidum	Sandostatin, roztwór do wstrzykiwań, 100 µg/ml	5 amp. á 1 ml	5909990042913	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	48,60	52,00	52,00	C.45.	bezpłatne	0 zł
256	Octreotidum	Sandostatin LAR, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 30 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459513	2012-07-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	5 241,24	5 608,13	5 608,13	C.45.	bezpłatne	0 zł
257	Octreotidum	Sandostatin LAR, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 20 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459612	2012-07-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	3 763,04	4 026,45	4 026,45	C.45.	bezpłatne	0 zł
258	Octreotidum	Sandostatin LAR, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2012-01-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 306,88	2 468,36	2 468,36	C.45.	bezpłatne	0 zł
259	Ondansetronum	Atossa, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990744510	2012-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	39,96	42,76	41,22	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
260	Ondansetronum	Emetron, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990902811	2012-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	42,21	45,16	41,22	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
261	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 amp. á 2 ml	5909990055180	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	1,38	1,48	1,48	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
262	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp. á 2 ml	5909990055197	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,91	7,39	7,38	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
263	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	10 amp. á 2 ml	5909990055203	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,82	14,79	14,75	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
264	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 amp. á 4 ml	5909990055227	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	2,76	2,95	2,95	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
265	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp. á 4 ml	5909990055234	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,82	14,79	14,75	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
266	Ondansetronum	ONDANSETRON KABI, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	10 amp. á 4 ml	5909990055241	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	27,65	29,59	29,50	C.0.09.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
267	Ondansetronum	SETRONON, tabl. powł., 8 mg	10 tabl.	5909990994717	2012-07-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	38,52	41,22	41,22	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
268	Ondansetronum	ZOFRAN, tabl. powł., 4 mg	10 tabl. powł.	5909990001811	2012-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	31,86	34,09	20,61	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
269	Ondansetronum	ZOFRAN, tabl. powł., 8 mg	10 tabl. powł.	5909990001910	2012-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	64,80	69,34	41,22	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
270	Ondansetronum	ZOFRAN, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp. á 2 ml	5909990002016	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,91	7,39	7,38	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
271	Ondansetronum	ZOFRAN, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	5 amp. á 4 ml	5909990002023	2012-01-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,82	14,79	14,75	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
272	Ondansetronum	ZOFRAN, syrop, 4 mg/5ml	50 ml	5909990810611	2012-01-01	2 lata	1047.2, ondansetronum p.o.	72,65	77,74	20,61	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
273	Oxaliplatinum	Oksaliplatyna medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 10 ml (50mg)	5909990018369	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	45,54	48,73	48,73	C.46.	bezpłatne	0 zł
274	Oxaliplatinum	Oksaliplatyna medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml (100mg)	5909990018376	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	91,09	97,47	97,47	C.46.	bezpłatne	0 zł
275	Oxaliplatinum	Oksaliplatyna medac, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 0,15 g	5909990080656	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	136,63	146,19	146,19	C.46.	bezpłatne	0 zł
276	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990641437	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,20	46,22	46,22	C.46.	bezpłatne	0 zł
277	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990641444	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	86,40	92,45	92,45	C.46.	bezpłatne	0 zł
278	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 40 ml	5909990686179	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	162,00	173,34	173,34	C.46.	bezpłatne	0 zł
279	Oxaliplatinum	OXALIPLATIN KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990798247	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,20	46,22	46,22	C.46.	bezpłatne	0 zł
280	Oxaliplatinum	OXALIPLATIN KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990798254	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	86,40	92,45	92,45	C.46.	bezpłatne	0 zł
281	Oxaliplatinum	OXALIPLATIN KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 40 ml	5909990827381	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	162,00	173,34	173,34	C.46.	bezpłatne	0 zł
282	Oxaliplatinum	OXALIPLATIN KABI, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 10 ml (50mg)	5909990859146	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	40,50	43,34	43,34	C.46.	bezpłatne	0 zł
283	Oxaliplatinum	OXALIPLATIN KABI, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml (100mg)	5909990859153	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	81,00	86,67	86,67	C.46.	bezpłatne	0 zł
284	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 10 ml	5909990084852	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,20	46,22	46,22	C.46.	bezpłatne	0 zł
285	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 20 ml	5909990084869	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	81,00	86,67	86,67	C.46.	bezpłatne	0 zł
286	Oxaliplatinum	Oxaliplatin Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. á 40 ml	5909990683291	2012-01-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	151,20	161,78	161,78	C.46.	bezpłatne	0 zł
287	Oxaliplatinum	Oxaliplatin-Ebewe, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 10 ml (50mg)	5909990018345	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	194,40	208,01	202,23	C.46.	bezpłatne	0 zł
288	Oxaliplatinum	Oxaliplatin-Ebewe, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 20 ml (100mg)	5909990018352	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	378,00	404,46	404,46	C.46.	bezpłatne	0 zł
289	Oxaliplatinum	Oxaliplatin-Ebewe, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol. á 30 ml (150mg)	5909990081424	2012-07-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	540,00	577,80	577,80	C.46.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
290	Paclitaxelum	Paclitaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 5ml	5909990216406	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	32,40	34,67	34,67	C.47.	bezpłatne	0 zł
291	Paclitaxelum	Paclitaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 25ml	5909990216482	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	145,80	156,01	156,01	C.47.	bezpłatne	0 zł
292	Paclitaxelum	Paclitaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 50ml	5909990216499	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	291,60	312,01	312,01	C.47.	bezpłatne	0 zł
293	Paclitaxelum	Paclitaxel Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 16,7ml	5909990935406	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	97,20	104,00	104,00	C.47.	bezpłatne	0 zł
294	Paclitaxelum	PACLITAXEL KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	5 ml	5909990874347	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	31,32	33,51	33,51	C.47.	bezpłatne	0 zł
295	Paclitaxelum	PACLITAXEL KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 16,7 ml	5909990874361	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	54,00	57,78	57,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
296	Paclitaxelum	PACLITAXEL KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 25 ml	5909990874385	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	75,60	80,89	80,89	C.47.	bezpłatne	0 zł
297	Paclitaxelum	PACLITAXEL KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990874408	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	151,20	161,78	161,78	C.47.	bezpłatne	0 zł
298	Paclitaxelum	PACLITAXEL KABI, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 100 ml	5909990874446	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	313,20	335,12	335,12	C.47.	bezpłatne	0 zł
299	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 30 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990018383	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	48,12	51,49	51,49	C.47.	bezpłatne	0 zł
300	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol. á 16,7 ml	5909990018390	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	160,41	171,64	171,64	C.47.	bezpłatne	0 zł
301	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol. á 25 ml	5909990018406	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	240,61	257,45	257,45	C.47.	bezpłatne	0 zł
302	Paclitaxelum	Paclitaxel-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990018420	2012-01-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	481,23	514,92	514,92	C.47.	bezpłatne	0 zł
303	Paclitaxelum	Paclitaxelum TEVA, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 szt. - 1 fiol. á 30mg	5909991060619	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	68,04	72,80	72,80	C.47.	bezpłatne	0 zł
304	Paclitaxelum	Paclitaxelum TEVA, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1sz. - 1 fiol. á 100mg	5909991060633	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	226,80	242,68	242,68	C.47.	bezpłatne	0 zł
305	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 50 ml	5909990668878	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	1 026,86	1 098,74	514,92	C.47.	bezpłatne	0 zł
306	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990976010	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	100,22	107,24	51,49	C.47.	bezpłatne	0 zł
307	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 16,67 ml	5909990976027	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	313,63	335,58	171,64	C.47.	bezpłatne	0 zł
308	Paclitaxelum	Sindaxel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. á 43,33 ml	5909990976034	2012-07-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	843,48	902,52	446,26	C.47.	bezpłatne	0 zł
309	Pegasparagasum	Oncaspar, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 750 j.m./ml	1 fiol. á 5 ml	5909990950812	2012-07-01	2 lata	1033.0, Pegasparagasum	5 238,00	5 604,66	5 604,66	C.48.	bezpłatne	0 zł
310	Pegfilgrastimum	Neulasta, roztwór do wstrzykiwań, 6 mg/0,6ml	1 amp.-strz. a 0,6 ml (z zab.igły)	5909990007523	2012-01-01	2 lata	1045.0, czynniki stymulujące granulopoezę	3 286,98	3 517,07	3 033,57	C.0.10.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
311	Pemetreksedum	Alimta 100 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.s.subs.	5909990080205	2012-01-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	764,10	817,59	817,59	C.49.	bezpłatne	0 zł
312	Pemetreksedum	Alimta 500 mg, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.s.subs.	5909990009664	2012-01-01	2 lata	1034.0, Pemetreksed	3 822,12	4 089,67	4 089,67	C.49.	bezpłatne	0 zł
313	Rasburicasum	Fasturtec, proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji , 1,5 mg/ml	3 fiol. á 1,5mg (+ 3 amp. rozp.)	5909990943111	2012-01-01	2 lata	1048.0, Rasburicasum	692,84	741,34	741,34	C.0.11.	bezpłatne	0 zł
314	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	2 fiol. á 10 ml	5909990418817	2012-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	2 445,01	2 616,16	2 616,16	C.51.	bezpłatne	0 zł
315	Rituximabum	MabThera, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol. á 50 ml	5909990418824	2012-07-01	2 lata	1035.0, Rituximabum	6 112,52	6 540,40	6 540,40	C.51.	bezpłatne	0 zł
316	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powł., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2012-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	17,28	18,49	10,70	C.52.	bezpłatne	0 zł
317	Tamoxifenum	Tamoxifen-Ebewe 10, tabl. , 10 mg	30 tabl.	5909990722518	2012-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	5,35	5,72	5,35	C.52.	bezpłatne	0 zł
318	Tamoxifenum	Tamoxifen-Ebewe 20, tabl. , 20 mg	30 tabl.	5909990722419	2012-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	10,00	10,70	10,70	C.52.	bezpłatne	0 zł
319	Tamoxifenum	Tamoxifen-EGIS, tabl. , 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990775316	2012-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	10,01	10,71	10,70	C.52.	bezpłatne	0 zł
320	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 15 mg	1 fiol.	5909990893546	2012-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	577,80	618,25	618,25	C.55.	bezpłatne	0 zł
321	Thiotepa	Tepadina, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909990893553	2012-07-01	2 lata	1037.0, Thiotepa	3 499,20	3 744,14	3 744,14	C.55.	bezpłatne	0 zł
322	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2012-07-01	2 lata	1100.0, Tioguaninum	706,32	755,76	755,76	C.56.	bezpłatne	0 zł
323	Topotecanum	HYCAMTIN, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg	5 fiol.	5909990223244	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	1 193,40	1 276,94	866,70	C.57.2	bezpłatne	0 zł
324	Topotecanum	HYCAMTIN, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol. á 17 ml	5909990489626	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	954,72	1 021,55	693,36	C.57.2	bezpłatne	0 zł
325	Topotecanum	HYCAMTIN, kaps. twarde, 0,25 mg	10 kaps.	5909990643134	2012-01-01	2 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	386,10	413,13	413,13	C.57.1	bezpłatne	0 zł
326	Topotecanum	HYCAMTIN, kaps. twarde, 1 mg	10 kaps.	5909990643141	2012-01-01	2 lata	1038.2, Topotecanum p.o.	1 544,40	1 652,51	1 652,51	C.57.1	bezpłatne	0 zł
327	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 1 mg	1 fiol.	5909990845187	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	97,20	104,00	104,00	C.57.2	bezpłatne	0 zł
328	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.	5909990845194	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	625,03	668,78	668,78	C.57.2	bezpłatne	0 zł
329	Topotecanum	Topotecan Hospira, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/4ml	5 fiolek á 4 ml	5909990904297	2012-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	1 836,00	1 964,52	1 964,52	C.57.2	bezpłatne	0 zł
330	Topotecanum	TOPOTECAN KABI, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol. á 6 ml	5909990896448	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	321,30	343,79	343,79	C.57.2	bezpłatne	0 zł
331	Topotecanum	TOPOTECAN KABI, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 4 mg	5 fiol. á 6 ml	5909990896455	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	1 606,50	1 718,96	1 718,96	C.57.2	bezpłatne	0 zł
332	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiołka á 1ml	5909990924660	2012-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	102,60	109,78	109,78	C.57.2	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
333	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiolka á 2ml	5909990924677	2012-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	205,20	219,56	219,56	C.57.2	bezpłatne	0 zł
334	Topotecanum	Topotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiolka á 4ml	5909990924684	2012-07-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	313,20	335,12	335,12	C.57.2	bezpłatne	0 zł
335	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol. á 1 ml	5909990717125	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	864,00	924,48	866,70	C.57.2	bezpłatne	0 zł
336	Topotecanum	Topotecan Teva, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	5 fiol. á 4 ml	5909990717149	2012-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	3 240,00	3 466,80	3 466,80	C.57.2	bezpłatne	0 zł
337	Tretinoinum	Vesanoid, kaps. miękkie, 10 mg	100 kaps.	5909990668311	2012-07-01	2 lata	1039.0, Tretinoinum	1 046,74	1 120,01	1 120,01	C.58.	bezpłatne	0 zł
338	Vinblastini sulfas	Vinbalstin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 5 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117321	2012-01-01	2 lata	1040.0, Vinblastinum	216,00	231,12	231,12	C.60.	bezpłatne	0 zł
339	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol. á 1 ml	5909990669493	2012-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	26,19	28,02	28,02	C.61.	bezpłatne	0 zł
340	Vincristini sulfas	Vincristine Teva, roztwór do wstrzykiwań, 1 mg/ml	1 fiol. á 5 ml	5909990669523	2012-07-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	125,71	134,51	134,51	C.61.	bezpłatne	0 zł
341	Vincristini sulfas	Vincristin-Richter, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	10 fiol.s.subs. (+ rozp.)	5909990117413	2012-01-01	2 lata	1041.0, Vincristinum	259,20	277,34	277,34	C.61.	bezpłatne	0 zł
342	Vinorelbinum	Navelbine , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 amp. á 1 ml	5909990173617	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	740,84	792,70	792,69	C.63.	bezpłatne	0 zł
343	Vinorelbinum	Navelbine , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 amp. á 5 ml	5909990173624	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	3 704,17	3 963,46	3 963,46	C.63.	bezpłatne	0 zł
344	Vinorelbinum	Navelbine , kaps. miękkie, 20 mg	1 kaps.	5909990945016	2012-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	174,59	186,81	186,81	C.63.	bezpłatne	0 zł
345	Vinorelbinum	Navelbine , kaps. miękkie, 30 mg	1 kaps.	5909990945115	2012-07-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	261,88	280,21	280,21	C.63.	bezpłatne	0 zł
346	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol. á 1 ml	5909990573325	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	745,20	797,36	792,69	C.63.	bezpłatne	0 zł
347	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol. á 5 ml	5909990573349	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	1 490,40	1 594,73	1 594,73	C.63.	bezpłatne	0 zł
348	Vinorelbinum	Vinorelbin Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol. á 5 ml	5909990731374	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	1 058,40	1 132,49	1 132,49	C.63.	bezpłatne	0 zł
349	Vinorelbinum	Vinorelbin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg	1 fiol. á 1 ml	5909990573172	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	64,80	69,34	69,34	C.63.	bezpłatne	0 zł
350	Vinorelbinum	Vinorelbin-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 50 mg	1 fiol. á 5 ml	5909990573189	2012-01-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	291,60	312,01	312,01	C.63.	bezpłatne	0 zł

Załącznik C.0.01.

ACIDUM LEVOFOLINICUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	ACIDUM LEVOFOLINICUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.02.

CALCII FOLINAS

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	CALCII FOLINAS	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.03.

DARBEOETIN ALFA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	DARBEOETIN ALFA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.04.

EPOETINUM ALPHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	EPOETINUM ALPHA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.05.

EPOETINUM BETA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	EPOETINUM BETA	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.06.

FILGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	FILGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.07.

LENOGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	LENOGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.08.

MESNUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	MESNUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.09.

ONDANSETRONUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	ONDANSETRONUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.0.10.

PEGFILGRASTIMUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	PEGFILGRASTIMUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

RASBURICASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	ZAKRES WSKAZAŃ OBJĘTYCH REFUNDACJĄ
1	RASBURICASUM	WE WSZYSTKICH ZAREJESTROWANYCH WSKAZANIACH NA DZIEŃ WYDANIA DECYZJI

Załącznik C.1.

ASPARAGINASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ASPARAGINASUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2	ASPARAGINASUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3	ASPARAGINASUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4	ASPARAGINASUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5	ASPARAGINASUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6	ASPARAGINASUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7	ASPARAGINASUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8	ASPARAGINASUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9	ASPARAGINASUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10	ASPARAGINASUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11	ASPARAGINASUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
12	ASPARAGINASUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13	ASPARAGINASUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14	ASPARAGINASUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15	ASPARAGINASUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16	ASPARAGINASUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17	ASPARAGINASUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18	ASPARAGINASUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19	ASPARAGINASUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20	ASPARAGINASUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21	ASPARAGINASUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22	ASPARAGINASUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	ASPARAGINASUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	ASPARAGINASUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25	ASPARAGINASUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26	ASPARAGINASUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27	ASPARAGINASUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28	ASPARAGINASUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29	ASPARAGINASUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30	ASPARAGINASUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31	ASPARAGINASUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32	ASPARAGINASUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33	ASPARAGINASUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34	ASPARAGINASUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35	ASPARAGINASUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	ASPARAGINASUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37	ASPARAGINASUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38	ASPARAGINASUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39	ASPARAGINASUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40	ASPARAGINASUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41	ASPARAGINASUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42	ASPARAGINASUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43	ASPARAGINASUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44	ASPARAGINASUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	ASPARAGINASUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46	ASPARAGINASUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	ASPARAGINASUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.2.

BICALUTAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BICALUTAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.3.

BLEOMYCIN SULPHATE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BLEOMYCIN SULPHATE	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	BLEOMYCIN SULPHATE	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	BLEOMYCIN SULPHATE	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	BLEOMYCIN SULPHATE	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	BLEOMYCIN SULPHATE	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	BLEOMYCIN SULPHATE	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	BLEOMYCIN SULPHATE	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	BLEOMYCIN SULPHATE	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	BLEOMYCIN SULPHATE	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	BLEOMYCIN SULPHATE	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.2	JĘZYCZEK
33	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	BLEOMYCIN SULPHATE	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	BLEOMYCIN SULPHATE	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	BLEOMYCIN SULPHATE	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	BLEOMYCIN SULPHATE	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	BLEOMYCIN SULPHATE	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	BLEOMYCIN SULPHATE	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	BLEOMYCIN SULPHATE	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	BLEOMYCIN SULPHATE	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	BLEOMYCIN SULPHATE	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	BLEOMYCIN SULPHATE	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	BLEOMYCIN SULPHATE	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	BLEOMYCIN SULPHATE	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	BLEOMYCIN SULPHATE	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	BLEOMYCIN SULPHATE	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	BLEOMYCIN SULPHATE	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	BLEOMYCIN SULPHATE	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	BLEOMYCIN SULPHATE	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	BLEOMYCIN SULPHATE	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	BLEOMYCIN SULPHATE	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	BLEOMYCIN SULPHATE	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
88	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.0	SERCE
89	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
90	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
91	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
92	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.4	OPLUCNA
93	BLEOMYCIN SULPHATE	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
94	BLEOMYCIN SULPHATE	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
95	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
96	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
97	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
98	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
99	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
100	BLEOMYCIN SULPHATE	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
101	BLEOMYCIN SULPHATE	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
102	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
103	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.1	ŻUCHWA
104	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
106	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
107	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
108	BLEOMYCIN SULPHATE	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
109	BLEOMYCIN SULPHATE	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
110	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
111	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
112	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
113	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
114	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
115	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
116	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
117	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
118	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
119	BLEOMYCIN SULPHATE	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
120	BLEOMYCIN SULPHATE	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
121	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.0	SKÓRA WARGI
122	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
123	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
124	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
125	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
126	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
127	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
128	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
129	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
130	BLEOMYCIN SULPHATE	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
131	BLEOMYCIN SULPHATE	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
132	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
134	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
135	BLEOMYCIN SULPHATE	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
136	BLEOMYCIN SULPHATE	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
137	BLEOMYCIN SULPHATE	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
138	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
139	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
140	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.2	ŁECHTACZKA
141	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
142	BLEOMYCIN SULPHATE	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
143	BLEOMYCIN SULPHATE	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
144	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
145	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
146	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
147	BLEOMYCIN SULPHATE	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
148	BLEOMYCIN SULPHATE	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
149	BLEOMYCIN SULPHATE	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
150	BLEOMYCIN SULPHATE	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
151	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
152	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
153	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
154	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.3	PRZYMACICZA
155	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
156	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
157	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
158	BLEOMYCIN SULPHATE	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
159	BLEOMYCIN SULPHATE	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	BLEOMYCIN SULPHATE	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
161	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.0	NAPLETEK
162	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
163	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.2	TRZON PRĄCIA
164	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
165	BLEOMYCIN SULPHATE	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
166	BLEOMYCIN SULPHATE	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
167	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
168	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
169	BLEOMYCIN SULPHATE	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
170	BLEOMYCIN SULPHATE	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
171	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.0	NAJĄDRZE
172	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
173	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.2	MOSZNA
174	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
175	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
176	BLEOMYCIN SULPHATE	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
177	BLEOMYCIN SULPHATE	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
178	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
179	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
180	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
181	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
182	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
183	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
184	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.6	MÓZDŻEK
185	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.7	PIEŃ MÓZGU
186	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
187	BLEOMYCIN SULPHATE	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	BLEOMYCIN SULPHATE	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
189	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
190	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
191	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.2	BRZUCH
192	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.3	MIEDNICA
193	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
194	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
195	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
196	BLEOMYCIN SULPHATE	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
197	BLEOMYCIN SULPHATE	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
198	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
199	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
200	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
201	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
202	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
203	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
204	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
205	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
206	BLEOMYCIN SULPHATE	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
207	BLEOMYCIN SULPHATE	C81	CHOROBA HODGKINA
208	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
209	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
210	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
211	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
212	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
213	BLEOMYCIN SULPHATE	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	BLEOMYCIN SULPHATE	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
215	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
216	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
217	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
218	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
219	BLEOMYCIN SULPHATE	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
220	BLEOMYCIN SULPHATE	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
221	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
222	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
223	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
224	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.3	WIELKOMÓRKOWY, (ROZLANY)
225	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
226	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
227	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
228	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
229	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
230	BLEOMYCIN SULPHATE	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
231	BLEOMYCIN SULPHATE	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
232	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
233	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
234	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
235	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
236	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
237	BLEOMYCIN SULPHATE	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
238	BLEOMYCIN SULPHATE	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
239	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
240	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
242	BLEOMYCIN SULPHATE	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
243	BLEOMYCIN SULPHATE	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
244	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
245	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
246	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
247	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
248	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
249	BLEOMYCIN SULPHATE	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
250	BLEOMYCIN SULPHATE	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
251	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.0	SZPICZAK MNOGI
252	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
253	BLEOMYCIN SULPHATE	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
254	BLEOMYCIN SULPHATE	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
255	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
256	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
257	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
258	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
259	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
260	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
261	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
262	BLEOMYCIN SULPHATE	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
263	BLEOMYCIN SULPHATE	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
264	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
265	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
266	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
267	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
268	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
270	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
271	BLEOMYCIN SULPHATE	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
272	BLEOMYCIN SULPHATE	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
273	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
274	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
275	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
276	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
277	BLEOMYCIN SULPHATE	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
278	BLEOMYCIN SULPHATE	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
279	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
280	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
281	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
282	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
283	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
284	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
285	BLEOMYCIN SULPHATE	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
286	BLEOMYCIN SULPHATE	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
287	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
288	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
289	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
290	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
291	BLEOMYCIN SULPHATE	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
292	BLEOMYCIN SULPHATE	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
293	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
294	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
295	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
297	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
298	BLEOMYCIN SULPHATE	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
299	BLEOMYCIN SULPHATE	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
300	BLEOMYCIN SULPHATE	D03	CZERNIAK IN SITU
301	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
302	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
303	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
304	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
305	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
306	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
307	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
308	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
309	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
310	BLEOMYCIN SULPHATE	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
311	BLEOMYCIN SULPHATE	D39.1	JAJNIK
312	BLEOMYCIN SULPHATE	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
313	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
314	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
315	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
316	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
317	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.4	OTRZEWNA
318	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.5	SKÓRA
319	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.6	SUTEK
320	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
321	BLEOMYCIN SULPHATE	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	BLEOMYCIN SULPHATE	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
323	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
324	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
325	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
326	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
327	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
328	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
329	BLEOMYCIN SULPHATE	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.4.

BUSULFANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	BUSULFANUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
2	BUSULFANUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
3	BUSULFANUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
4	BUSULFANUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
5	BUSULFANUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
6	BUSULFANUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
7	BUSULFANUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
8	BUSULFANUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
9	BUSULFANUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
10	BUSULFANUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11	BUSULFANUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
12	BUSULFANUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
13	BUSULFANUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
14	BUSULFANUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
15	BUSULFANUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
16	BUSULFANUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
17	BUSULFANUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
18	BUSULFANUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
19	BUSULFANUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
20	BUSULFANUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
21	BUSULFANUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
22	BUSULFANUM	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.5.

CAPECITABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CAPECITABINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2	CAPECITABINUM	C16.0	WPUST
3	CAPECITABINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4	CAPECITABINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5	CAPECITABINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6	CAPECITABINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
7	CAPECITABINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8	CAPECITABINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9	CAPECITABINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10	CAPECITABINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11	CAPECITABINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
12	CAPECITABINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
13	CAPECITABINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
14	CAPECITABINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
15	CAPECITABINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
16	CAPECITABINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
17	CAPECITABINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
18	CAPECITABINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
19	CAPECITABINUM	C18.7	ESICA
20	CAPECITABINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
21	CAPECITABINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
22	CAPECITABINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
23	CAPECITABINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CAPECITABINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
25	CAPECITABINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
26	CAPECITABINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
27	CAPECITABINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
28	CAPECITABINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
29	CAPECITABINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
30	CAPECITABINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
31	CAPECITABINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
32	CAPECITABINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
33	CAPECITABINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.6.

CARBOPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CARBOPLATINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	CARBOPLATINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	CARBOPLATINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	CARBOPLATINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	CARBOPLATINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	CARBOPLATINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	CARBOPLATINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	CARBOPLATINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	CARBOPLATINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	CARBOPLATINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	CARBOPLATINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	CARBOPLATINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	CARBOPLATINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	CARBOPLATINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	CARBOPLATINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	CARBOPLATINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	CARBOPLATINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	CARBOPLATINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	CARBOPLATINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	CARBOPLATINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	CARBOPLATINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	CARBOPLATINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	CARBOPLATINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CARBOPLATINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	CARBOPLATINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	CARBOPLATINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	CARBOPLATINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	CARBOPLATINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	CARBOPLATINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	CARBOPLATINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	CARBOPLATINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	CARBOPLATINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	CARBOPLATINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	CARBOPLATINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	CARBOPLATINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	CARBOPLATINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	CARBOPLATINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	CARBOPLATINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	CARBOPLATINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	CARBOPLATINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	CARBOPLATINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	CARBOPLATINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	CARBOPLATINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	CARBOPLATINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	CARBOPLATINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	CARBOPLATINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	CARBOPLATINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	CARBOPLATINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	CARBOPLATINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	CARBOPLATINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CARBOPLATINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	CARBOPLATINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	CARBOPLATINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	CARBOPLATINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	CARBOPLATINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	CARBOPLATINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	CARBOPLATINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	CARBOPLATINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	CARBOPLATINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	CARBOPLATINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	CARBOPLATINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	CARBOPLATINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	CARBOPLATINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	CARBOPLATINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	CARBOPLATINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	CARBOPLATINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	CARBOPLATINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	CARBOPLATINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	CARBOPLATINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	CARBOPLATINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	CARBOPLATINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	CARBOPLATINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	CARBOPLATINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	CARBOPLATINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	CARBOPLATINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	CARBOPLATINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	CARBOPLATINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CARBOPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	CARBOPLATINUM	C16.0	WPUST
80	CARBOPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	CARBOPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	CARBOPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	CARBOPLATINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	CARBOPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	CARBOPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	CARBOPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	CARBOPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	CARBOPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	CARBOPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	CARBOPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	CARBOPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	CARBOPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	CARBOPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	CARBOPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	CARBOPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	CARBOPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	CARBOPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	CARBOPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	CARBOPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	CARBOPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	CARBOPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	CARBOPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	CARBOPLATINUM	C18.7	ESICA
104	CARBOPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	CARBOPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	CARBOPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	CARBOPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	CARBOPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	CARBOPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	CARBOPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	CARBOPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	CARBOPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	CARBOPLATINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	CARBOPLATINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	CARBOPLATINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	CARBOPLATINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	CARBOPLATINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	CARBOPLATINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	CARBOPLATINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	CARBOPLATINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	CARBOPLATINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	CARBOPLATINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	CARBOPLATINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	CARBOPLATINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	CARBOPLATINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	CARBOPLATINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	CARBOPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	CARBOPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	CARBOPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	CARBOPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	CARBOPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	CARBOPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	CARBOPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	CARBOPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	CARBOPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	CARBOPLATINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	CARBOPLATINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	CARBOPLATINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	CARBOPLATINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	CARBOPLATINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	CARBOPLATINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	CARBOPLATINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	CARBOPLATINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	CARBOPLATINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	CARBOPLATINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	CARBOPLATINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	CARBOPLATINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	CARBOPLATINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	CARBOPLATINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	CARBOPLATINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	CARBOPLATINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
152	CARBOPLATINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
153	CARBOPLATINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
154	CARBOPLATINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
155	CARBOPLATINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
156	CARBOPLATINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
157	CARBOPLATINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
158	CARBOPLATINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
159	CARBOPLATINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
160	CARBOPLATINUM	C38.0	SERCE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	CARBOPLATINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
162	CARBOPLATINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
163	CARBOPLATINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
164	CARBOPLATINUM	C38.4	OPLUCNA
165	CARBOPLATINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
166	CARBOPLATINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
167	CARBOPLATINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
168	CARBOPLATINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
169	CARBOPLATINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
170	CARBOPLATINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
171	CARBOPLATINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
172	CARBOPLATINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	CARBOPLATINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
174	CARBOPLATINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	CARBOPLATINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
176	CARBOPLATINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
177	CARBOPLATINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
178	CARBOPLATINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
179	CARBOPLATINUM	C41.1	ŻUCHWA
180	CARBOPLATINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
181	CARBOPLATINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
182	CARBOPLATINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
183	CARBOPLATINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
184	CARBOPLATINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
185	CARBOPLATINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
186	CARBOPLATINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	CARBOPLATINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
188	CARBOPLATINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
189	CARBOPLATINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
190	CARBOPLATINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
191	CARBOPLATINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
192	CARBOPLATINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
193	CARBOPLATINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
194	CARBOPLATINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
195	CARBOPLATINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
196	CARBOPLATINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
197	CARBOPLATINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
198	CARBOPLATINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
199	CARBOPLATINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
200	CARBOPLATINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
201	CARBOPLATINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
202	CARBOPLATINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
203	CARBOPLATINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
204	CARBOPLATINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
205	CARBOPLATINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
206	CARBOPLATINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
207	CARBOPLATINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
208	CARBOPLATINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
209	CARBOPLATINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
210	CARBOPLATINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
211	CARBOPLATINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
212	CARBOPLATINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
213	CARBOPLATINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	CARBOPLATINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
215	CARBOPLATINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
216	CARBOPLATINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217	CARBOPLATINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
218	CARBOPLATINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
219	CARBOPLATINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
220	CARBOPLATINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
221	CARBOPLATINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
222	CARBOPLATINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
223	CARBOPLATINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
224	CARBOPLATINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
225	CARBOPLATINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
226	CARBOPLATINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
227	CARBOPLATINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
228	CARBOPLATINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
229	CARBOPLATINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
230	CARBOPLATINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
231	CARBOPLATINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
232	CARBOPLATINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
233	CARBOPLATINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
234	CARBOPLATINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
235	CARBOPLATINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
236	CARBOPLATINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
237	CARBOPLATINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
238	CARBOPLATINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
239	CARBOPLATINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
240	CARBOPLATINUM	C51.2	ŁECHTACZKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	CARBOPLATINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
242	CARBOPLATINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
243	CARBOPLATINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
244	CARBOPLATINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
245	CARBOPLATINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
246	CARBOPLATINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
247	CARBOPLATINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
248	CARBOPLATINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
249	CARBOPLATINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
250	CARBOPLATINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
251	CARBOPLATINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
252	CARBOPLATINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
253	CARBOPLATINUM	C54.3	DNO MACICY
254	CARBOPLATINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
255	CARBOPLATINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
256	CARBOPLATINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
257	CARBOPLATINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
258	CARBOPLATINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
259	CARBOPLATINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
260	CARBOPLATINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
261	CARBOPLATINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
262	CARBOPLATINUM	C57.3	PRZYMATICZA
263	CARBOPLATINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
264	CARBOPLATINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
265	CARBOPLATINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
266	CARBOPLATINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
267	CARBOPLATINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
268	CARBOPLATINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	CARBOPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
270	CARBOPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
271	CARBOPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
272	CARBOPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
273	CARBOPLATINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
274	CARBOPLATINUM	C63.0	NAJĄDRZE
275	CARBOPLATINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
276	CARBOPLATINUM	C63.2	MOSZNA
277	CARBOPLATINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
278	CARBOPLATINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
279	CARBOPLATINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
280	CARBOPLATINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
281	CARBOPLATINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
282	CARBOPLATINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
283	CARBOPLATINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
284	CARBOPLATINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
285	CARBOPLATINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
286	CARBOPLATINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
287	CARBOPLATINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
288	CARBOPLATINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
289	CARBOPLATINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290	CARBOPLATINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
291	CARBOPLATINUM	C67.7	MOCZOWNIK
292	CARBOPLATINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	CARBOPLATINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
294	CARBOPLATINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
295	CARBOPLATINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	CARBOPLATINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
297	CARBOPLATINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
298	CARBOPLATINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
299	CARBOPLATINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
300	CARBOPLATINUM	C69.0	SPOJÓWKA
301	CARBOPLATINUM	C69.1	ROGÓWKA
302	CARBOPLATINUM	C69.2	SIATKÓWKA
303	CARBOPLATINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
304	CARBOPLATINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
305	CARBOPLATINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
306	CARBOPLATINUM	C69.6	OCZODÓŁ
307	CARBOPLATINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
308	CARBOPLATINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
309	CARBOPLATINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
310	CARBOPLATINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
311	CARBOPLATINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
312	CARBOPLATINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
313	CARBOPLATINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
314	CARBOPLATINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
315	CARBOPLATINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
316	CARBOPLATINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
317	CARBOPLATINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
318	CARBOPLATINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
319	CARBOPLATINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
320	CARBOPLATINUM	C71.6	MÓZDŻEK
321	CARBOPLATINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
322	CARBOPLATINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
323	CARBOPLATINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
324	CARBOPLATINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
325	CARBOPLATINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
326	CARBOPLATINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
327	CARBOPLATINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
328	CARBOPLATINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
329	CARBOPLATINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
330	CARBOPLATINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
331	CARBOPLATINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
332	CARBOPLATINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
333	CARBOPLATINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
334	CARBOPLATINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
335	CARBOPLATINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
336	CARBOPLATINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
337	CARBOPLATINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
338	CARBOPLATINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
339	CARBOPLATINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
340	CARBOPLATINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
341	CARBOPLATINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
342	CARBOPLATINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
343	CARBOPLATINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
344	CARBOPLATINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
345	CARBOPLATINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
346	CARBOPLATINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
347	CARBOPLATINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
348	CARBOPLATINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
349	CARBOPLATINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
350	CARBOPLATINUM	C76.2	BRZUCH
351	CARBOPLATINUM	C76.3	MIEDNICA
352	CARBOPLATINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
353	CARBOPLATINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
354	CARBOPLATINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
355	CARBOPLATINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
356	CARBOPLATINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
357	CARBOPLATINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
358	CARBOPLATINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
359	CARBOPLATINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
360	CARBOPLATINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
361	CARBOPLATINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
362	CARBOPLATINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
363	CARBOPLATINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
364	CARBOPLATINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
365	CARBOPLATINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
366	CARBOPLATINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
367	CARBOPLATINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
368	CARBOPLATINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
369	CARBOPLATINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
370	CARBOPLATINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
371	CARBOPLATINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
372	CARBOPLATINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
373	CARBOPLATINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
374	CARBOPLATINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
375	CARBOPLATINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
376	CARBOPLATINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
377	CARBOPLATINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
378	CARBOPLATINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
379	CARBOPLATINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
380	CARBOPLATINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
381	CARBOPLATINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
382	CARBOPLATINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
383	CARBOPLATINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
384	CARBOPLATINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	CARBOPLATINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
386	CARBOPLATINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
387	CARBOPLATINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
388	CARBOPLATINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
389	CARBOPLATINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
390	CARBOPLATINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
391	CARBOPLATINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
392	CARBOPLATINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
393	CARBOPLATINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
394	CARBOPLATINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
395	CARBOPLATINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
396	CARBOPLATINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
397	CARBOPLATINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
398	CARBOPLATINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
399	CARBOPLATINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
400	CARBOPLATINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
401	CARBOPLATINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
402	CARBOPLATINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
403	CARBOPLATINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
404	CARBOPLATINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
405	CARBOPLATINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
406	CARBOPLATINUM	C83.6	NIEZRÓZNICOWANY (ROZLANY)
407	CARBOPLATINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
408	CARBOPLATINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
409	CARBOPLATINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
410	CARBOPLATINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
411	CARBOPLATINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
412	CARBOPLATINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
413	CARBOPLATINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
414	CARBOPLATINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
415	CARBOPLATINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
416	CARBOPLATINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
417	CARBOPLATINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	CARBOPLATINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
419	CARBOPLATINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
420	CARBOPLATINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
421	CARBOPLATINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
422	CARBOPLATINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
423	CARBOPLATINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
424	CARBOPLATINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
425	CARBOPLATINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
426	CARBOPLATINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
427	CARBOPLATINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
428	CARBOPLATINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
429	CARBOPLATINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	CARBOPLATINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
431	CARBOPLATINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
432	CARBOPLATINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
433	CARBOPLATINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
434	CARBOPLATINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
435	CARBOPLATINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
436	CARBOPLATINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
437	CARBOPLATINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
438	CARBOPLATINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
439	CARBOPLATINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
440	CARBOPLATINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
441	CARBOPLATINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
442	CARBOPLATINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
443	CARBOPLATINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
444	CARBOPLATINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
445	CARBOPLATINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
446	CARBOPLATINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
447	CARBOPLATINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
448	CARBOPLATINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
449	CARBOPLATINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450	CARBOPLATINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
451	CARBOPLATINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
452	CARBOPLATINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
453	CARBOPLATINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
454	CARBOPLATINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
455	CARBOPLATINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
456	CARBOPLATINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
457	CARBOPLATINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
458	CARBOPLATINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
459	CARBOPLATINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
460	CARBOPLATINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
461	CARBOPLATINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
462	CARBOPLATINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
463	CARBOPLATINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
464	CARBOPLATINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
465	CARBOPLATINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
466	CARBOPLATINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
467	CARBOPLATINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
468	CARBOPLATINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
469	CARBOPLATINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
470	CARBOPLATINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
471	CARBOPLATINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
472	CARBOPLATINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
473	CARBOPLATINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
474	CARBOPLATINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
475	CARBOPLATINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
476	CARBOPLATINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
477	CARBOPLATINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
478	CARBOPLATINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
479	CARBOPLATINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
480	CARBOPLATINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
481	CARBOPLATINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
482	CARBOPLATINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
483	CARBOPLATINUM	D01.2	ODBYTNICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
484	CARBOPLATINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
485	CARBOPLATINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
486	CARBOPLATINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
487	CARBOPLATINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
488	CARBOPLATINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
489	CARBOPLATINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
490	CARBOPLATINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
491	CARBOPLATINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
492	CARBOPLATINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
493	CARBOPLATINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
494	CARBOPLATINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
495	CARBOPLATINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
496	CARBOPLATINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
497	CARBOPLATINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
498	CARBOPLATINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
499	CARBOPLATINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
500	CARBOPLATINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
501	CARBOPLATINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
502	CARBOPLATINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
503	CARBOPLATINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
504	CARBOPLATINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
505	CARBOPLATINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
506	CARBOPLATINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
507	CARBOPLATINUM	D07.1	SROM
508	CARBOPLATINUM	D07.2	POCHWA
509	CARBOPLATINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
510	CARBOPLATINUM	D07.4	PRĄCIE
511	CARBOPLATINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
512	CARBOPLATINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
513	CARBOPLATINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
514	CARBOPLATINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
515	CARBOPLATINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
516	CARBOPLATINUM	D09.2	OKO
517	CARBOPLATINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
518	CARBOPLATINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
519	CARBOPLATINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
520	CARBOPLATINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
521	CARBOPLATINUM	D10.0	WARGA
522	CARBOPLATINUM	D10.1	JĘZYK
523	CARBOPLATINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
524	CARBOPLATINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
525	CARBOPLATINUM	D10.4	MIGDAŁEK
526	CARBOPLATINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
527	CARBOPLATINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
528	CARBOPLATINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
529	CARBOPLATINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
530	CARBOPLATINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
531	CARBOPLATINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
532	CARBOPLATINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
533	CARBOPLATINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
534	CARBOPLATINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNIICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
535	CARBOPLATINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
536	CARBOPLATINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
537	CARBOPLATINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
538	CARBOPLATINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
539	CARBOPLATINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
540	CARBOPLATINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
541	CARBOPLATINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
542	CARBOPLATINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
543	CARBOPLATINUM	D12.8	ODBYTNICA
544	CARBOPLATINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
545	CARBOPLATINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
546	CARBOPLATINUM	D13.0	PRZĘŁYK
547	CARBOPLATINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
548	CARBOPLATINUM	D13.2	DWUNASTNICA
549	CARBOPLATINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
550	CARBOPLATINUM	D13.4	WĄTROBA
551	CARBOPLATINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
552	CARBOPLATINUM	D13.6	TRZUSTKA
553	CARBOPLATINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
554	CARBOPLATINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
555	CARBOPLATINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
556	CARBOPLATINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
557	CARBOPLATINUM	D14.1	KRTAŃ
558	CARBOPLATINUM	D14.2	TCHAWICA
559	CARBOPLATINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
560	CARBOPLATINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
561	CARBOPLATINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
562	CARBOPLATINUM	D15.0	GRASICA
563	CARBOPLATINUM	D15.1	SERCE
564	CARBOPLATINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
565	CARBOPLATINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
566	CARBOPLATINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
567	CARBOPLATINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
568	CARBOPLATINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
569	CARBOPLATINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
570	CARBOPLATINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
571	CARBOPLATINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
572	CARBOPLATINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
573	CARBOPLATINUM	D16.5	ŻUCHWA
574	CARBOPLATINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
575	CARBOPLATINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
576	CARBOPLATINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
577	CARBOPLATINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
578	CARBOPLATINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
579	CARBOPLATINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
580	CARBOPLATINUM	D20.1	OTRZEWNA
581	CARBOPLATINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
582	CARBOPLATINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
583	CARBOPLATINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
584	CARBOPLATINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
585	CARBOPLATINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
586	CARBOPLATINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
587	CARBOPLATINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
588	CARBOPLATINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
589	CARBOPLATINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
590	CARBOPLATINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
591	CARBOPLATINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
592	CARBOPLATINUM	D28.0	SROM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
593	CARBOPLATINUM	D28.1	POCHWA
594	CARBOPLATINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
595	CARBOPLATINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
596	CARBOPLATINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
597	CARBOPLATINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
598	CARBOPLATINUM	D29.0	PRĄCIE
599	CARBOPLATINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
600	CARBOPLATINUM	D29.2	JĄDRO
601	CARBOPLATINUM	D29.3	NAJĄDRZE
602	CARBOPLATINUM	D29.4	MOSZNA
603	CARBOPLATINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
604	CARBOPLATINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
605	CARBOPLATINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
606	CARBOPLATINUM	D30.0	NERKA
607	CARBOPLATINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
608	CARBOPLATINUM	D30.2	MOCZOWÓD
609	CARBOPLATINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
610	CARBOPLATINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
611	CARBOPLATINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
612	CARBOPLATINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
613	CARBOPLATINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
614	CARBOPLATINUM	D31.0	SPOJÓWKA
615	CARBOPLATINUM	D31.1	ROGÓWKA
616	CARBOPLATINUM	D31.2	SIATKÓWKA
617	CARBOPLATINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
618	CARBOPLATINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
619	CARBOPLATINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
620	CARBOPLATINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	CARBOPLATINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
622	CARBOPLATINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
623	CARBOPLATINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
624	CARBOPLATINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
625	CARBOPLATINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
626	CARBOPLATINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
627	CARBOPLATINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
628	CARBOPLATINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
629	CARBOPLATINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
630	CARBOPLATINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
631	CARBOPLATINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
632	CARBOPLATINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
633	CARBOPLATINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
634	CARBOPLATINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
635	CARBOPLATINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
636	CARBOPLATINUM	D35.0	NADNERCZA
637	CARBOPLATINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
638	CARBOPLATINUM	D35.2	PRZYSADKA
639	CARBOPLATINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
640	CARBOPLATINUM	D35.4	SZYSZYŃKA
641	CARBOPLATINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
642	CARBOPLATINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
643	CARBOPLATINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
644	CARBOPLATINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
645	CARBOPLATINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
646	CARBOPLATINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
647	CARBOPLATINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	CARBOPLATINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
649	CARBOPLATINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
650	CARBOPLATINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
651	CARBOPLATINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
652	CARBOPLATINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
653	CARBOPLATINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
654	CARBOPLATINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
655	CARBOPLATINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
656	CARBOPLATINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
657	CARBOPLATINUM	D37.5	ODBYTNICA
658	CARBOPLATINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
659	CARBOPLATINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
660	CARBOPLATINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
661	CARBOPLATINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
662	CARBOPLATINUM	D38.0	KRTAŃ
663	CARBOPLATINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
664	CARBOPLATINUM	D38.2	OPLUCNA
665	CARBOPLATINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
666	CARBOPLATINUM	D38.4	GRASICA
667	CARBOPLATINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
668	CARBOPLATINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
669	CARBOPLATINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
670	CARBOPLATINUM	D39.0	MACICA
671	CARBOPLATINUM	D39.1	JAJNIK
672	CARBOPLATINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
673	CARBOPLATINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
674	CARBOPLATINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	CARBOPLATINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
676	CARBOPLATINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
677	CARBOPLATINUM	D40.1	JĄDRO
678	CARBOPLATINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
679	CARBOPLATINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
680	CARBOPLATINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
681	CARBOPLATINUM	D41.0	NERKA
682	CARBOPLATINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
683	CARBOPLATINUM	D41.2	MOCZOWÓD
684	CARBOPLATINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
685	CARBOPLATINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
686	CARBOPLATINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
687	CARBOPLATINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
688	CARBOPLATINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
689	CARBOPLATINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
690	CARBOPLATINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
691	CARBOPLATINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
692	CARBOPLATINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
693	CARBOPLATINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
694	CARBOPLATINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
695	CARBOPLATINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
696	CARBOPLATINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
697	CARBOPLATINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
698	CARBOPLATINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
699	CARBOPLATINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
700	CARBOPLATINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
701	CARBOPLATINUM	D44.0	TARCZYCA
702	CARBOPLATINUM	D44.1	NADNERCZA
703	CARBOPLATINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
704	CARBOPLATINUM	D44.3	PRZYSADKA
705	CARBOPLATINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
706	CARBOPLATINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
707	CARBOPLATINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
708	CARBOPLATINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
709	CARBOPLATINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
710	CARBOPLATINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
711	CARBOPLATINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
712	CARBOPLATINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
713	CARBOPLATINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
714	CARBOPLATINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
715	CARBOPLATINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
716	CARBOPLATINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
717	CARBOPLATINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
718	CARBOPLATINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
719	CARBOPLATINUM	D48.4	OTRZEWNA
720	CARBOPLATINUM	D48.5	SKÓRA
721	CARBOPLATINUM	D48.6	SUTEK
722	CARBOPLATINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
723	CARBOPLATINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
724	CARBOPLATINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANS NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
725	CARBOPLATINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
726	CARBOPLATINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
727	CARBOPLATINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
728	CARBOPLATINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
729	CARBOPLATINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
730	CARBOPLATINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
731	CARBOPLATINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
732	CARBOPLATINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
733	CARBOPLATINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.8.

CHLORAMBUCILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CHLORAMBUCILUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
2	CHLORAMBUCILUM	C81	CHOROBA HODGKINA
3	CHLORAMBUCILUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
4	CHLORAMBUCILUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
5	CHLORAMBUCILUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
6	CHLORAMBUCILUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
7	CHLORAMBUCILUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
8	CHLORAMBUCILUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
9	CHLORAMBUCILUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
10	CHLORAMBUCILUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
11	CHLORAMBUCILUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
12	CHLORAMBUCILUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
13	CHLORAMBUCILUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
14	CHLORAMBUCILUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
15	CHLORAMBUCILUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
16	CHLORAMBUCILUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
17	CHLORAMBUCILUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
18	CHLORAMBUCILUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
19	CHLORAMBUCILUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
20	CHLORAMBUCILUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	CHLORAMBUCILUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	CHLORAMBUCILUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
23	CHLORAMBUCILUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
24	CHLORAMBUCILUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
25	CHLORAMBUCILUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26	CHLORAMBUCILUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
27	CHLORAMBUCILUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
28	CHLORAMBUCILUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
29	CHLORAMBUCILUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
30	CHLORAMBUCILUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
31	CHLORAMBUCILUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
32	CHLORAMBUCILUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
33	CHLORAMBUCILUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	CHLORAMBUCILUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
35	CHLORAMBUCILUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
36	CHLORAMBUCILUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
37	CHLORAMBUCILUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	CHLORAMBUCILUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	CHLORAMBUCILUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
40	CHLORAMBUCILUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
41	CHLORAMBUCILUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
42	CHLORAMBUCILUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
43	CHLORAMBUCILUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
44	CHLORAMBUCILUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
45	CHLORAMBUCILUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
46	CHLORAMBUCILUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
47	CHLORAMBUCILUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.10.

CICLOSPORINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CICLOSPORINUM	D61	INNE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
2	CICLOSPORINUM	D61.0	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA KONSTYTUCJONALNA
3	CICLOSPORINUM	D61.1	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA WYWOŁANA LEKAMI
4	CICLOSPORINUM	D61.2	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA SPOWODOANA INNYMI CZYNNIKAMI ZEWNĘTRZNYMI
5	CICLOSPORINUM	D61.3	NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA IDIOPATYCZNA
6	CICLOSPORINUM	D61.8	INNE OKREŚLONE NIEDOKRWISTOŚCI APLASTYCZNE
7	CICLOSPORINUM	D61.9	NIEOKRESŁONA NIEDOKRWISTOŚĆ APLASTYCZNA
8	CICLOSPORINUM	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
9	CICLOSPORINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
10	CICLOSPORINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
11	CICLOSPORINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
12	CICLOSPORINUM	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
13	CICLOSPORINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
14	CICLOSPORINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
15	CICLOSPORINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
16	CICLOSPORINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.11.

CISPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CISPLATINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	CISPLATINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	CISPLATINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	CISPLATINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	CISPLATINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	CISPLATINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	CISPLATINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	CISPLATINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	CISPLATINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	CISPLATINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	CISPLATINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	CISPLATINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	CISPLATINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	CISPLATINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	CISPLATINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	CISPLATINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	CISPLATINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	CISPLATINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	CISPLATINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	CISPLATINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	CISPLATINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	CISPLATINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	CISPLATINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CISPLATINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	CISPLATINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	CISPLATINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	CISPLATINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	CISPLATINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	CISPLATINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	CISPLATINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	CISPLATINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	CISPLATINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	CISPLATINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	CISPLATINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	CISPLATINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	CISPLATINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	CISPLATINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	CISPLATINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	CISPLATINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	CISPLATINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	CISPLATINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	CISPLATINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	CISPLATINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	CISPLATINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	CISPLATINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	CISPLATINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	CISPLATINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	CISPLATINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	CISPLATINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	CISPLATINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CISPLATINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52	CISPLATINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	CISPLATINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	CISPLATINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	CISPLATINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	CISPLATINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	CISPLATINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	CISPLATINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	CISPLATINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	CISPLATINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	CISPLATINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	CISPLATINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	CISPLATINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	CISPLATINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	CISPLATINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	CISPLATINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	CISPLATINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	CISPLATINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	CISPLATINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	CISPLATINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	CISPLATINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	CISPLATINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	CISPLATINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	CISPLATINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	CISPLATINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	CISPLATINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	CISPLATINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	CISPLATINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘŁYKU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	CISPLATINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	CISPLATINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	CISPLATINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	CISPLATINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	CISPLATINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	CISPLATINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	CISPLATINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	CISPLATINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	CISPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	CISPLATINUM	C16.0	WPUST
89	CISPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	CISPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	CISPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92	CISPLATINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
93	CISPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	CISPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	CISPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	CISPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	CISPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	CISPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99	CISPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100	CISPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101	CISPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
102	CISPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	CISPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	CISPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	CISPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106	CISPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	CISPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
108	CISPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	CISPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	CISPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	CISPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	CISPLATINUM	C18.7	ESICA
113	CISPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	CISPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	CISPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	CISPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	CISPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	CISPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	CISPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	CISPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	CISPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	CISPLATINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	CISPLATINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	CISPLATINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	CISPLATINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	CISPLATINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	CISPLATINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	CISPLATINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	CISPLATINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	CISPLATINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131	CISPLATINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132	CISPLATINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
133	CISPLATINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	CISPLATINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135	CISPLATINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
136	CISPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	CISPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	CISPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	CISPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	CISPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	CISPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	CISPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	CISPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	CISPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	CISPLATINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	CISPLATINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	CISPLATINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148	CISPLATINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	CISPLATINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	CISPLATINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	CISPLATINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152	CISPLATINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	CISPLATINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	CISPLATINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	CISPLATINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	CISPLATINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	CISPLATINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	CISPLATINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	CISPLATINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	CISPLATINUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
161	CISPLATINUM	C32.0	GŁOŚNIA
162	CISPLATINUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	CISPLATINUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
164	CISPLATINUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	CISPLATINUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	CISPLATINUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	CISPLATINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
168	CISPLATINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
169	CISPLATINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
170	CISPLATINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
171	CISPLATINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
172	CISPLATINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
173	CISPLATINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
174	CISPLATINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
175	CISPLATINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
176	CISPLATINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
177	CISPLATINUM	C38.0	SERCE
178	CISPLATINUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
179	CISPLATINUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
180	CISPLATINUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
181	CISPLATINUM	C38.4	OPLUCNA
182	CISPLATINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
183	CISPLATINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
184	CISPLATINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
185	CISPLATINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
186	CISPLATINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
187	CISPLATINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
188	CISPLATINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
189	CISPLATINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
190	CISPLATINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
191	CISPLATINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
192	CISPLATINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
193	CISPLATINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
194	CISPLATINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
195	CISPLATINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
196	CISPLATINUM	C41.1	ŻUCHWA
197	CISPLATINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
198	CISPLATINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
199	CISPLATINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
200	CISPLATINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
201	CISPLATINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
202	CISPLATINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
203	CISPLATINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
204	CISPLATINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
205	CISPLATINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
206	CISPLATINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
207	CISPLATINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
208	CISPLATINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
209	CISPLATINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
210	CISPLATINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
211	CISPLATINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
212	CISPLATINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
213	CISPLATINUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
214	CISPLATINUM	C44.0	SKÓRA WARGI
215	CISPLATINUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
216	CISPLATINUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
217	CISPLATINUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
218	CISPLATINUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
219	CISPLATINUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
220	CISPLATINUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
221	CISPLATINUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
222	CISPLATINUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
223	CISPLATINUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
224	CISPLATINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
225	CISPLATINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
226	CISPLATINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
227	CISPLATINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
228	CISPLATINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
229	CISPLATINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
230	CISPLATINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
231	CISPLATINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
232	CISPLATINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
233	CISPLATINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
234	CISPLATINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
235	CISPLATINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
236	CISPLATINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
237	CISPLATINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
238	CISPLATINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
239	CISPLATINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
240	CISPLATINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
241	CISPLATINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
242	CISPLATINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
243	CISPLATINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
244	CISPLATINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
245	CISPLATINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
246	CISPLATINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
247	CISPLATINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
248	CISPLATINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
249	CISPLATINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
250	CISPLATINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
251	CISPLATINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
252	CISPLATINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
253	CISPLATINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
254	CISPLATINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
255	CISPLATINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
256	CISPLATINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
257	CISPLATINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
258	CISPLATINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
259	CISPLATINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
260	CISPLATINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
261	CISPLATINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
262	CISPLATINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
263	CISPLATINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
264	CISPLATINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
265	CISPLATINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
266	CISPLATINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
267	CISPLATINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
268	CISPLATINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
269	CISPLATINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
270	CISPLATINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
271	CISPLATINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
272	CISPLATINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
273	CISPLATINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
274	CISPLATINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
275	CISPLATINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
276	CISPLATINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
277	CISPLATINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
278	CISPLATINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
279	CISPLATINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
280	CISPLATINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
281	CISPLATINUM	C54.3	DNO MACICY
282	CISPLATINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
283	CISPLATINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
284	CISPLATINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
285	CISPLATINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
286	CISPLATINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
287	CISPLATINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
288	CISPLATINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
289	CISPLATINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
290	CISPLATINUM	C57.3	PRZYMATICZA
291	CISPLATINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
292	CISPLATINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
293	CISPLATINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294	CISPLATINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295	CISPLATINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
296	CISPLATINUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
297	CISPLATINUM	C60.0	NAPLETEK
298	CISPLATINUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
299	CISPLATINUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
300	CISPLATINUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
301	CISPLATINUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
302	CISPLATINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
303	CISPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
304	CISPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
305	CISPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
306	CISPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
307	CISPLATINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
308	CISPLATINUM	C63.0	NAJĄDRZE
309	CISPLATINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
310	CISPLATINUM	C63.2	MOSZNA
311	CISPLATINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
312	CISPLATINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
313	CISPLATINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
314	CISPLATINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
315	CISPLATINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
316	CISPLATINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
317	CISPLATINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
318	CISPLATINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
319	CISPLATINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
320	CISPLATINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
321	CISPLATINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
322	CISPLATINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
323	CISPLATINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
324	CISPLATINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
325	CISPLATINUM	C67.7	MOCZOWNIK
326	CISPLATINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
327	CISPLATINUM	C67.9	PĘCZERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
328	CISPLATINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
329	CISPLATINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
330	CISPLATINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
331	CISPLATINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
332	CISPLATINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
333	CISPLATINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
334	CISPLATINUM	C69.0	SPOJÓWKA
335	CISPLATINUM	C69.1	ROGÓWKA
336	CISPLATINUM	C69.2	SIATKÓWKA
337	CISPLATINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
338	CISPLATINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
339	CISPLATINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
340	CISPLATINUM	C69.6	OCZODÓŁ
341	CISPLATINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
342	CISPLATINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
343	CISPLATINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
344	CISPLATINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
345	CISPLATINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
346	CISPLATINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
347	CISPLATINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
348	CISPLATINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
349	CISPLATINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
350	CISPLATINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
351	CISPLATINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
352	CISPLATINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
353	CISPLATINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
354	CISPLATINUM	C71.6	MÓZDŻEK
355	CISPLATINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
356	CISPLATINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
357	CISPLATINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
358	CISPLATINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
359	CISPLATINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
360	CISPLATINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
361	CISPLATINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
362	CISPLATINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
363	CISPLATINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
364	CISPLATINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
365	CISPLATINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
366	CISPLATINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
367	CISPLATINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
368	CISPLATINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
369	CISPLATINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
370	CISPLATINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
371	CISPLATINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
372	CISPLATINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
373	CISPLATINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
374	CISPLATINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
375	CISPLATINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
376	CISPLATINUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
377	CISPLATINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
378	CISPLATINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
379	CISPLATINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
380	CISPLATINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
381	CISPLATINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
382	CISPLATINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
383	CISPLATINUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
384	CISPLATINUM	C76.2	BRZUCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
385	CISPLATINUM	C76.3	MIEDNICA
386	CISPLATINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
387	CISPLATINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
388	CISPLATINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
389	CISPLATINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
390	CISPLATINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
391	CISPLATINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
392	CISPLATINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
393	CISPLATINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
394	CISPLATINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
395	CISPLATINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
396	CISPLATINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
397	CISPLATINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
398	CISPLATINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
399	CISPLATINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
400	CISPLATINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
401	CISPLATINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
402	CISPLATINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
403	CISPLATINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
404	CISPLATINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
405	CISPLATINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
406	CISPLATINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOEJ
407	CISPLATINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
408	CISPLATINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
409	CISPLATINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
410	CISPLATINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
411	CISPLATINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
412	CISPLATINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
413	CISPLATINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
414	CISPLATINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
415	CISPLATINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
416	CISPLATINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
417	CISPLATINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
418	CISPLATINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
419	CISPLATINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
420	CISPLATINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
421	CISPLATINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
422	CISPLATINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
423	CISPLATINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
424	CISPLATINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
425	CISPLATINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
426	CISPLATINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
427	CISPLATINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
428	CISPLATINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
429	CISPLATINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
430	CISPLATINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
431	CISPLATINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
432	CISPLATINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
433	CISPLATINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
434	CISPLATINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
435	CISPLATINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
436	CISPLATINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
437	CISPLATINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
438	CISPLATINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
439	CISPLATINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
440	CISPLATINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
441	CISPLATINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
442	CISPLATINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
443	CISPLATINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
444	CISPLATINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
445	CISPLATINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
446	CISPLATINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
447	CISPLATINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
448	CISPLATINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
449	CISPLATINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
450	CISPLATINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
451	CISPLATINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
452	CISPLATINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
453	CISPLATINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
454	CISPLATINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
455	CISPLATINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
456	CISPLATINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
457	CISPLATINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
458	CISPLATINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
459	CISPLATINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
460	CISPLATINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
461	CISPLATINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
462	CISPLATINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
463	CISPLATINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
464	CISPLATINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
465	CISPLATINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
466	CISPLATINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
467	CISPLATINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
468	CISPLATINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
469	CISPLATINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
470	CISPLATINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
471	CISPLATINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
472	CISPLATINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
473	CISPLATINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
474	CISPLATINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
475	CISPLATINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
476	CISPLATINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
477	CISPLATINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
478	CISPLATINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
479	CISPLATINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
480	CISPLATINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
481	CISPLATINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
482	CISPLATINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
483	CISPLATINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
484	CISPLATINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
485	CISPLATINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
486	CISPLATINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
487	CISPLATINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
488	CISPLATINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
489	CISPLATINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
490	CISPLATINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
491	CISPLATINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
492	CISPLATINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493	CISPLATINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
494	CISPLATINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
495	CISPLATINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
496	CISPLATINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
497	CISPLATINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
498	CISPLATINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
499	CISPLATINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
500	CISPLATINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
501	CISPLATINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
502	CISPLATINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
503	CISPLATINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
504	CISPLATINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
505	CISPLATINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
506	CISPLATINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
507	CISPLATINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
508	CISPLATINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
509	CISPLATINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
510	CISPLATINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
511	CISPLATINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
512	CISPLATINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
513	CISPLATINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
514	CISPLATINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
515	CISPLATINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
516	CISPLATINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
517	CISPLATINUM	D01.2	ODBYTNICA
518	CISPLATINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
519	CISPLATINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520	CISPLATINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
521	CISPLATINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
522	CISPLATINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
523	CISPLATINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
524	CISPLATINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
525	CISPLATINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
526	CISPLATINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
527	CISPLATINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
528	CISPLATINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
529	CISPLATINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
530	CISPLATINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
531	CISPLATINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
532	CISPLATINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
533	CISPLATINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
534	CISPLATINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
535	CISPLATINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
536	CISPLATINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
537	CISPLATINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
538	CISPLATINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
539	CISPLATINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
540	CISPLATINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
541	CISPLATINUM	D07.1	SROM
542	CISPLATINUM	D07.2	POCHWA
543	CISPLATINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
544	CISPLATINUM	D07.4	PRĄCIE
545	CISPLATINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
546	CISPLATINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
547	CISPLATINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
548	CISPLATINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549	CISPLATINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
550	CISPLATINUM	D09.2	OKO
551	CISPLATINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
552	CISPLATINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
553	CISPLATINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
554	CISPLATINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
555	CISPLATINUM	D10.0	WARGA
556	CISPLATINUM	D10.1	JĘZYK
557	CISPLATINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
558	CISPLATINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
559	CISPLATINUM	D10.4	MIGDAŁEK
560	CISPLATINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
561	CISPLATINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
562	CISPLATINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
563	CISPLATINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
564	CISPLATINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
565	CISPLATINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
566	CISPLATINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
567	CISPLATINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
568	CISPLATINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
569	CISPLATINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
570	CISPLATINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
571	CISPLATINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
572	CISPLATINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
573	CISPLATINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
574	CISPLATINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
575	CISPLATINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
576	CISPLATINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
577	CISPLATINUM	D12.8	ODBYTNICA
578	CISPLATINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
579	CISPLATINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
580	CISPLATINUM	D13.0	PRZĘLYK
581	CISPLATINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
582	CISPLATINUM	D13.2	DWUNASTNICA
583	CISPLATINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
584	CISPLATINUM	D13.4	WĄTROBA
585	CISPLATINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
586	CISPLATINUM	D13.6	TRZUSTKA
587	CISPLATINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
588	CISPLATINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
589	CISPLATINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
590	CISPLATINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
591	CISPLATINUM	D14.1	KRTAŃ
592	CISPLATINUM	D14.2	TCHAWICA
593	CISPLATINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
594	CISPLATINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
595	CISPLATINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
596	CISPLATINUM	D15.0	GRASICA
597	CISPLATINUM	D15.1	SERCE
598	CISPLATINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
599	CISPLATINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
600	CISPLATINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
601	CISPLATINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
602	CISPLATINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
603	CISPLATINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604	CISPLATINUM	D16.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
605	CISPLATINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
606	CISPLATINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
607	CISPLATINUM	D16.5	ŻUCHWA
608	CISPLATINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
609	CISPLATINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
610	CISPLATINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
611	CISPLATINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
612	CISPLATINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
613	CISPLATINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
614	CISPLATINUM	D20.1	OTRZEWNA
615	CISPLATINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
616	CISPLATINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
617	CISPLATINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
618	CISPLATINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
619	CISPLATINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
620	CISPLATINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
621	CISPLATINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
622	CISPLATINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
623	CISPLATINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
624	CISPLATINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
625	CISPLATINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
626	CISPLATINUM	D28.0	SROM
627	CISPLATINUM	D28.1	POCHWA
628	CISPLATINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
629	CISPLATINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
630	CISPLATINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
631	CISPLATINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
632	CISPLATINUM	D29.0	PRĄCIE
633	CISPLATINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
634	CISPLATINUM	D29.2	JĄDRO
635	CISPLATINUM	D29.3	NAJĄDRZE
636	CISPLATINUM	D29.4	MOSZNA
637	CISPLATINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
638	CISPLATINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
639	CISPLATINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
640	CISPLATINUM	D30.0	NERKA
641	CISPLATINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
642	CISPLATINUM	D30.2	MOCZOWÓD
643	CISPLATINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
644	CISPLATINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
645	CISPLATINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
646	CISPLATINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
647	CISPLATINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
648	CISPLATINUM	D31.0	SPOJÓWKA
649	CISPLATINUM	D31.1	ROGÓWKA
650	CISPLATINUM	D31.2	SIATKÓWKA
651	CISPLATINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
652	CISPLATINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
653	CISPLATINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
654	CISPLATINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
655	CISPLATINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
656	CISPLATINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
657	CISPLATINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
658	CISPLATINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
659	CISPLATINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
660	CISPLATINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
661	CISPLATINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
662	CISPLATINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
663	CISPLATINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
664	CISPLATINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
665	CISPLATINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
666	CISPLATINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
667	CISPLATINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
668	CISPLATINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
669	CISPLATINUM	D35.0	NADNERCZA
670	CISPLATINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
671	CISPLATINUM	D35.2	PRZYSADKA
672	CISPLATINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
673	CISPLATINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
674	CISPLATINUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
675	CISPLATINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
676	CISPLATINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
677	CISPLATINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
678	CISPLATINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
679	CISPLATINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
680	CISPLATINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
681	CISPLATINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
682	CISPLATINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
683	CISPLATINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
684	CISPLATINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
685	CISPLATINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
686	CISPLATINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
687	CISPLATINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
688	CISPLATINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
689	CISPLATINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
690	CISPLATINUM	D37.5	ODBYTNICA
691	CISPLATINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
692	CISPLATINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
693	CISPLATINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
694	CISPLATINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
695	CISPLATINUM	D38.0	KRTAŃ
696	CISPLATINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
697	CISPLATINUM	D38.2	OPLUCNA
698	CISPLATINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
699	CISPLATINUM	D38.4	GRASICA
700	CISPLATINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
701	CISPLATINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
702	CISPLATINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
703	CISPLATINUM	D39.0	MACICA
704	CISPLATINUM	D39.1	JAJNIK
705	CISPLATINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
706	CISPLATINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
707	CISPLATINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
708	CISPLATINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
709	CISPLATINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
710	CISPLATINUM	D40.1	JĄDRO
711	CISPLATINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
712	CISPLATINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
713	CISPLATINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
714	CISPLATINUM	D41.0	NERKA
715	CISPLATINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
716	CISPLATINUM	D41.2	MOCZOWÓD
717	CISPLATINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
718	CISPLATINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
719	CISPLATINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
720	CISPLATINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
721	CISPLATINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
722	CISPLATINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
723	CISPLATINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
724	CISPLATINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
725	CISPLATINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
726	CISPLATINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
727	CISPLATINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
728	CISPLATINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
729	CISPLATINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
730	CISPLATINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
731	CISPLATINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
732	CISPLATINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
733	CISPLATINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
734	CISPLATINUM	D44.0	TARCZYCA
735	CISPLATINUM	D44.1	NADNERCZA
736	CISPLATINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
737	CISPLATINUM	D44.3	PRZYSADKA
738	CISPLATINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
739	CISPLATINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
740	CISPLATINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
741	CISPLATINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
742	CISPLATINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
743	CISPLATINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
744	CISPLATINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
745	CISPLATINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
746	CISPLATINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
747	CISPLATINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
748	CISPLATINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
749	CISPLATINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
750	CISPLATINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
751	CISPLATINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
752	CISPLATINUM	D48.4	OTRZEWNA
753	CISPLATINUM	D48.5	SKÓRA
754	CISPLATINUM	D48.6	SUTEK
755	CISPLATINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
756	CISPLATINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
757	CISPLATINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
758	CISPLATINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
759	CISPLATINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
760	CISPLATINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
761	CISPLATINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
762	CISPLATINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
763	CISPLATINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
764	CISPLATINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
765	CISPLATINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
766	CISPLATINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.12.

CLADRIBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CLADRIBINUM	D76	NIEKTÓRE CHOROBY DOTYCZĄCE UKŁADU SIATECZKWO-ŚRÓDBŁONKOWEGO I CHŁONNEGO
2	CLADRIBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
3	CLADRIBINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
4	CLADRIBINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
5	CLADRIBINUM	D76.3	INNE ZESPOŁY HISTIOCYTOWE
6	CLADRIBINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
7	CLADRIBINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
8	CLADRIBINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
9	CLADRIBINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
10	CLADRIBINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
11	CLADRIBINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
12	CLADRIBINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
13	CLADRIBINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
14	CLADRIBINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
15	CLADRIBINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	CLADRIBINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
17	CLADRIBINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
18	CLADRIBINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
19	CLADRIBINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
20	CLADRIBINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
21	CLADRIBINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	CLADRIBINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
23	CLADRIBINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24	CLADRIBINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
25	CLADRIBINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
26	CLADRIBINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
27	CLADRIBINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
28	CLADRIBINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
29	CLADRIBINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
30	CLADRIBINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
31	CLADRIBINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
32	CLADRIBINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
33	CLADRIBINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
34	CLADRIBINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	CLADRIBINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36	CLADRIBINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
37	CLADRIBINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
38	CLADRIBINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
39	CLADRIBINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
40	CLADRIBINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
41	CLADRIBINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
42	CLADRIBINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
43	CLADRIBINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
44	CLADRIBINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
45	CLADRIBINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
46	CLADRIBINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
47	CLADRIBINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
48	CLADRIBINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
49	CLADRIBINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50	CLADRIBINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
51	CLADRIBINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
52	CLADRIBINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
53	CLADRIBINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	CLADRIBINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	CLADRIBINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
56	CLADRIBINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
57	CLADRIBINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
58	CLADRIBINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	CLADRIBINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
60	CLADRIBINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
61	CLADRIBINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
62	CLADRIBINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	CLADRIBINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	CLADRIBINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	CLADRIBINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
66	CLADRIBINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
67	CLADRIBINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
68	CLADRIBINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
69	CLADRIBINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
70	CLADRIBINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
71	CLADRIBINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
72	CLADRIBINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
73	CLADRIBINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
74	CLADRIBINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
75	CLADRIBINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
76	CLADRIBINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	CLADRIBINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CLADRIBINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	CLADRIBINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
80	CLADRIBINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81	CLADRIBINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
82	CLADRIBINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
83	CLADRIBINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
84	CLADRIBINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
85	CLADRIBINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
86	CLADRIBINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
87	CLADRIBINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
88	CLADRIBINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
89	CLADRIBINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
90	CLADRIBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ

Załącznik C.13.

CYKLOPHOSPHAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.0	WPUST
80	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.7	ESICA
104	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
122	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
123	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
124	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
126	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.0	SERCE
162	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.4	OPLUCNA
166	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.1	ŻUCHWA
181	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
198	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.0	SKÓRA WARGI
199	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
200	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
201	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
202	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
203	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
204	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
205	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
206	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
207	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
208	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
210	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
211	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
212	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
213	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
215	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
216	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
217	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
218	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
219	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
220	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
221	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
222	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
224	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
225	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
226	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
227	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
228	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
229	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
230	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
231	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
232	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
233	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
234	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
235	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
236	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
237	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
238	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
239	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
241	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
242	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
243	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
244	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
245	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
246	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
247	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
248	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
249	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
250	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
251	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
252	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
253	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
254	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
255	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
256	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
257	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
258	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.2	MIEŚNióWKA MACICY
259	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.3	DNO MACICY
260	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
261	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
262	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
263	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
264	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
266	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
267	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
268	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.3	PRZYMACICZA
269	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
270	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
271	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
272	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
273	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
274	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
275	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.0	NAPLETEK
276	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
277	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
278	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
279	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
280	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
281	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
282	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
283	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
284	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
285	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
286	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
287	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
288	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.2	MOSZNA
289	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
290	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
291	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
292	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
293	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
294	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
295	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
301	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
303	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
304	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
305	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
306	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
307	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
308	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
309	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
310	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
311	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
312	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
313	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.1	ROGÓWKA
314	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
315	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
316	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
317	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
318	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
319	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
320	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
321	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
322	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
323	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
324	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
325	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
326	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
327	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
328	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
329	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
330	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
331	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
332	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
333	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
334	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
335	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
336	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
337	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
338	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
339	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
340	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
341	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
342	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
343	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
344	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
345	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
346	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
347	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
348	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
349	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
350	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
351	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
352	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
353	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
354	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
355	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
356	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
357	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
358	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
359	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
360	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
361	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
362	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.2	BRZUCH
363	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.3	MIEDNICA
364	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
365	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
366	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
367	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
368	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
369	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
370	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
371	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
372	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
373	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
374	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
375	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
376	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
377	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
378	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
379	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
380	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
381	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
382	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
383	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
384	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
385	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
386	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
387	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
388	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
389	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
390	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
391	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
392	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
393	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
394	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
395	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
396	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
397	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
398	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA
399	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
400	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
401	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
402	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
403	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
405	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
406	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
407	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
408	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
409	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
410	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
411	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
412	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
414	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
415	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
416	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
417	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
418	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
419	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
420	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
421	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
422	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
423	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
424	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
425	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
426	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
427	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
428	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
429	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
430	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
432	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
433	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
434	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
435	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
436	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
437	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
438	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
439	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
440	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
441	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
442	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
443	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
444	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
445	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
446	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
447	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
448	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
449	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
450	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
451	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
452	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
453	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
454	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
457	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
458	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
460	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
461	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
462	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
463	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
466	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
468	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
469	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
470	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
471	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
472	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
473	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
474	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
475	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
476	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
477	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
480	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
483	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
484	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
485	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
487	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
488	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
489	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
490	CYKLOPHOSPHAMIDUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
491	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
492	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.0	OKRĘŻNICA
493	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
494	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.2	ODBYTNICA
495	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
496	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
497	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
498	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
499	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
500	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03	CZERNIAK IN SITU
501	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
502	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
503	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
504	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
505	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
506	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
507	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
508	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
509	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
510	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
511	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
512	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
514	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
515	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
516	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
517	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
518	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.1	SROM
519	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.2	POCHWA
520	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
521	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.4	PRĄCIE
522	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
523	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
524	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
525	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.0	PĘCZERZ MOCZOWY
526	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
527	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.2	OKO
528	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
529	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
530	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
531	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
532	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.0	WARGA
533	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.1	JĘZYK
534	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
535	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
536	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
537	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
538	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
539	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
540	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
542	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
543	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
544	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
545	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
546	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
547	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
548	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
549	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
550	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
551	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
552	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
553	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
554	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.8	ODBYTNICA
555	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
556	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
557	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.0	PRZĘŁYK
558	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
559	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.2	DWUNASTNICA
560	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
561	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.4	WĄTROBA
562	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
563	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.6	TRZUSTKA
564	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.7	WYSPIY TRZUSTKI
565	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
566	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
567	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.1	KRTAŃ
569	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.2	TCHAWICA
570	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
571	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
572	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
573	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.0	GRASICA
574	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.1	SERCE
575	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
576	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
577	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
578	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
579	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
580	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
581	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
582	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
583	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
584	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.5	ŻUCHWA
585	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
586	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
587	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
588	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
589	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
590	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
591	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
592	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
593	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
594	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
595	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
596	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
597	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
598	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
599	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D20.1	OTRZEWNA
600	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
601	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
602	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
603	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
604	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
605	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
606	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
607	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
608	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
609	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
610	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
611	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.0	SROM
612	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.1	POCHWA
613	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
614	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
617	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.0	PRĄCIE
618	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
619	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.2	JĄDRO
620	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.3	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.4	MOSZNA
622	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
623	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
624	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
625	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.0	NERKA
626	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
627	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.2	MOCZOWÓD
628	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
629	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
630	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
631	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
632	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
633	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
634	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.1	ROGÓWKA
635	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
636	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
637	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
638	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
639	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
640	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
641	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
642	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
643	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
644	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
645	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
646	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
647	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
648	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
649	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
650	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
651	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
652	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
653	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
654	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.0	NADNERCZA
656	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
657	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.2	PRZYSADKA
658	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
659	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.4	SZYSZYNKA
660	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
661	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
662	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
664	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
665	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
666	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
667	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
668	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
669	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
670	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
671	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
672	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
673	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
674	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
675	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
676	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.5	ODBYTNICA
677	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
678	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
679	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
680	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
681	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.0	KRTAŃ
682	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
683	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.2	OPLUCNA
684	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
685	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.4	GRASICA
686	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
687	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
688	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
689	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.0	MACICA
690	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.1	JAJNIK
691	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
692	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
693	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
694	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
695	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
696	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.1	JĄDRO
697	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
698	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
699	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
700	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.0	NERKA
701	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
703	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
704	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
705	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
706	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
707	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
708	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
709	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
710	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
711	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
712	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
713	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
714	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
715	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
716	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
717	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
718	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
719	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
720	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.0	TARCZYCA
721	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.1	NADNERCZA
722	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
723	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.3	PRZYSADKA
724	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
725	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.5	SZYSZYŃKA
726	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
727	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
728	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
730	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
731	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
732	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
733	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
734	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
735	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
736	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
737	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
738	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
739	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
740	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
741	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
742	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
743	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
744	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
745	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
746	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.4	OTRZEWNA
747	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.5	SKÓRA
748	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.6	SUTEK
749	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
750	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
751	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
752	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
753	CYKLOPHOSPHAMIDUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
754	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	CYKLOPHOSPHAMIDUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.14.

CYTARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYTARABINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
2	CYTARABINUM	C69.0	SPOJÓWKA
3	CYTARABINUM	C69.1	ROGÓWKA
4	CYTARABINUM	C69.2	SIATKÓWKA
5	CYTARABINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
6	CYTARABINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
7	CYTARABINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
8	CYTARABINUM	C69.6	OCZODÓŁ
9	CYTARABINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
10	CYTARABINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
11	CYTARABINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
12	CYTARABINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
13	CYTARABINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
14	CYTARABINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
15	CYTARABINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
16	CYTARABINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
17	CYTARABINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
18	CYTARABINUM	C71.6	MÓŻDŻEK
19	CYTARABINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
20	CYTARABINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
21	CYTARABINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
22	CYTARABINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
23	CYTARABINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	CYTARABINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
25	CYTARABINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
26	CYTARABINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
27	CYTARABINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
28	CYTARABINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
29	CYTARABINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
30	CYTARABINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
31	CYTARABINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
32	CYTARABINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
33	CYTARABINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
34	CYTARABINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
35	CYTARABINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
36	CYTARABINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
37	CYTARABINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
38	CYTARABINUM	C76.2	BRZUCH
39	CYTARABINUM	C76.3	MIEDNICA
40	CYTARABINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
41	CYTARABINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
42	CYTARABINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
43	CYTARABINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
44	CYTARABINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
45	CYTARABINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
46	CYTARABINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
47	CYTARABINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
48	CYTARABINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
49	CYTARABINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
50	CYTARABINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYTARABINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
52	CYTARABINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
53	CYTARABINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
54	CYTARABINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
55	CYTARABINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
56	CYTARABINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
57	CYTARABINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
58	CYTARABINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
59	CYTARABINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
60	CYTARABINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
61	CYTARABINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
62	CYTARABINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
63	CYTARABINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
64	CYTARABINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
65	CYTARABINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
66	CYTARABINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
67	CYTARABINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
68	CYTARABINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
69	CYTARABINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
70	CYTARABINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
71	CYTARABINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
72	CYTARABINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
73	CYTARABINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
74	CYTARABINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
75	CYTARABINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
76	CYTARABINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
77	CYTARABINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	CYTARABINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
79	CYTARABINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80	CYTARABINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
81	CYTARABINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
82	CYTARABINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
83	CYTARABINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
84	CYTARABINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
85	CYTARABINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
86	CYTARABINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
87	CYTARABINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
88	CYTARABINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
89	CYTARABINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
90	CYTARABINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
91	CYTARABINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
92	CYTARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
93	CYTARABINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
94	CYTARABINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
95	CYTARABINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
96	CYTARABINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
97	CYTARABINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
98	CYTARABINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
99	CYTARABINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
100	CYTARABINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
101	CYTARABINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
102	CYTARABINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
103	CYTARABINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
104	CYTARABINUM	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
105	CYTARABINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	CYTARABINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
107	CYTARABINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
108	CYTARABINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
109	CYTARABINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
110	CYTARABINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
111	CYTARABINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
112	CYTARABINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
113	CYTARABINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
114	CYTARABINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
115	CYTARABINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
116	CYTARABINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
117	CYTARABINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
118	CYTARABINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
119	CYTARABINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
120	CYTARABINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
121	CYTARABINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
122	CYTARABINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
123	CYTARABINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
124	CYTARABINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
125	CYTARABINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
126	CYTARABINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
127	CYTARABINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
128	CYTARABINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
129	CYTARABINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
130	CYTARABINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
131	CYTARABINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
132	CYTARABINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	CYTARABINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
134	CYTARABINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
135	CYTARABINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
136	CYTARABINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
137	CYTARABINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
138	CYTARABINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
139	CYTARABINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
140	CYTARABINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
141	CYTARABINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
142	CYTARABINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
143	CYTARABINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
144	CYTARABINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
145	CYTARABINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
146	CYTARABINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
147	CYTARABINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
148	CYTARABINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
149	CYTARABINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
150	CYTARABINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
151	CYTARABINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
152	CYTARABINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
153	CYTARABINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
154	CYTARABINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.15.

CYTARABINUM DEPOCYTE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	CYTARABINUM DEPOCYTE	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
11	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81	CHOROBA HODGKINA
12	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
13	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
14	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
15	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
16	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
17	CYTARABINUM DEPOCYTE	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
18	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
19	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
20	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
21	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
22	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	CYTARABINUM DEPOCYTE	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
24	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
25	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
26	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
27	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
29	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
30	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
31	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
32	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
33	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
34	CYTARABINUM DEPOCYTE	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
35	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
36	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
37	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
38	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
39	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
40	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
41	CYTARABINUM DEPOCYTE	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
42	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
43	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
44	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
45	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
46	CYTARABINUM DEPOCYTE	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
47	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
48	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
49	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
50	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
52	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
53	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
54	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
55	CYTARABINUM DEPOCYTE	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
56	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
59	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
60	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
61	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
62	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
63	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
64	CYTARABINUM DEPOCYTE	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
65	CYTARABINUM DEPOCYTE	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY

Załącznik C.16.

DACARBAZINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DACARBAZINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	DACARBAZINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	DACARBAZINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	DACARBAZINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	DACARBAZINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	DACARBAZINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	DACARBAZINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	DACARBAZINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	DACARBAZINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	DACARBAZINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	DACARBAZINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	DACARBAZINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	DACARBAZINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	DACARBAZINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	DACARBAZINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	DACARBAZINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	DACARBAZINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	DACARBAZINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	DACARBAZINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	DACARBAZINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	DACARBAZINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	DACARBAZINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	DACARBAZINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	DACARBAZINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	DACARBAZINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	DACARBAZINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	DACARBAZINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	DACARBAZINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	DACARBAZINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	DACARBAZINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	DACARBAZINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	DACARBAZINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	DACARBAZINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	DACARBAZINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	DACARBAZINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	DACARBAZINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	DACARBAZINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	DACARBAZINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	DACARBAZINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	DACARBAZINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	DACARBAZINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	DACARBAZINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	DACARBAZINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	DACARBAZINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	DACARBAZINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	DACARBAZINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	DACARBAZINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	DACARBAZINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	DACARBAZINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	DACARBAZINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	DACARBAZINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	DACARBAZINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	DACARBAZINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	DACARBAZINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	DACARBAZINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	DACARBAZINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	DACARBAZINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	DACARBAZINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	DACARBAZINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	DACARBAZINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	DACARBAZINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	DACARBAZINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	DACARBAZINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	DACARBAZINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	DACARBAZINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	DACARBAZINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	DACARBAZINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	DACARBAZINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	DACARBAZINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	DACARBAZINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	DACARBAZINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	DACARBAZINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	DACARBAZINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	DACARBAZINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	DACARBAZINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	DACARBAZINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	DACARBAZINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	DACARBAZINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	DACARBAZINUM	C16.0	WPUST
80	DACARBAZINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	DACARBAZINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	DACARBAZINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	DACARBAZINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	DACARBAZINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	DACARBAZINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	DACARBAZINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	DACARBAZINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	DACARBAZINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	DACARBAZINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	DACARBAZINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	DACARBAZINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	DACARBAZINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	DACARBAZINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	DACARBAZINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	DACARBAZINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	DACARBAZINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	DACARBAZINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	DACARBAZINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	DACARBAZINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	DACARBAZINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	DACARBAZINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	DACARBAZINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	DACARBAZINUM	C18.7	ESICA
104	DACARBAZINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	DACARBAZINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	DACARBAZINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	DACARBAZINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	DACARBAZINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	DACARBAZINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	DACARBAZINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	DACARBAZINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	DACARBAZINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	DACARBAZINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	DACARBAZINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	DACARBAZINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	DACARBAZINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	DACARBAZINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	DACARBAZINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	DACARBAZINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	DACARBAZINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	DACARBAZINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	DACARBAZINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	DACARBAZINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	DACARBAZINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	DACARBAZINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	DACARBAZINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	DACARBAZINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	DACARBAZINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	DACARBAZINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	DACARBAZINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	DACARBAZINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	DACARBAZINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	DACARBAZINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	DACARBAZINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	DACARBAZINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	DACARBAZINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	DACARBAZINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	DACARBAZINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	DACARBAZINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	DACARBAZINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	DACARBAZINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	DACARBAZINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	DACARBAZINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	DACARBAZINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	DACARBAZINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	DACARBAZINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	DACARBAZINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	DACARBAZINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	DACARBAZINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	DACARBAZINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	DACARBAZINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
152	DACARBAZINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
153	DACARBAZINUM	C38.0	SERCE
154	DACARBAZINUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
155	DACARBAZINUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
156	DACARBAZINUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
157	DACARBAZINUM	C38.4	OPLUCNA
158	DACARBAZINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
159	DACARBAZINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	DACARBAZINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
161	DACARBAZINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
162	DACARBAZINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
163	DACARBAZINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
164	DACARBAZINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
165	DACARBAZINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
166	DACARBAZINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
167	DACARBAZINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
168	DACARBAZINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
169	DACARBAZINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
170	DACARBAZINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
171	DACARBAZINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
172	DACARBAZINUM	C41.1	ŻUCHWA
173	DACARBAZINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
174	DACARBAZINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
175	DACARBAZINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
176	DACARBAZINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
177	DACARBAZINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
178	DACARBAZINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
179	DACARBAZINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
180	DACARBAZINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
181	DACARBAZINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
182	DACARBAZINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
183	DACARBAZINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
184	DACARBAZINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
185	DACARBAZINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
186	DACARBAZINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
187	DACARBAZINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
188	DACARBAZINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
189	DACARBAZINUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
190	DACARBAZINUM	C44.0	SKÓRA WARGI
191	DACARBAZINUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
192	DACARBAZINUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
193	DACARBAZINUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
194	DACARBAZINUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
195	DACARBAZINUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
196	DACARBAZINUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
197	DACARBAZINUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
198	DACARBAZINUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
199	DACARBAZINUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
200	DACARBAZINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
201	DACARBAZINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
202	DACARBAZINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
203	DACARBAZINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
204	DACARBAZINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
205	DACARBAZINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
206	DACARBAZINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
207	DACARBAZINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
208	DACARBAZINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
209	DACARBAZINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
210	DACARBAZINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
211	DACARBAZINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
212	DACARBAZINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
213	DACARBAZINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
214	DACARBAZINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
215	DACARBAZINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
216	DACARBAZINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
217	DACARBAZINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
218	DACARBAZINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
219	DACARBAZINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
220	DACARBAZINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
221	DACARBAZINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
222	DACARBAZINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
223	DACARBAZINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
224	DACARBAZINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
225	DACARBAZINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
226	DACARBAZINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
227	DACARBAZINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
228	DACARBAZINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
229	DACARBAZINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
230	DACARBAZINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
231	DACARBAZINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
232	DACARBAZINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
233	DACARBAZINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
234	DACARBAZINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
235	DACARBAZINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
236	DACARBAZINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
237	DACARBAZINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
238	DACARBAZINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
239	DACARBAZINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	DACARBAZINUM	C54.3	DNO MACICY
241	DACARBAZINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
242	DACARBAZINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
243	DACARBAZINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
244	DACARBAZINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
245	DACARBAZINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
246	DACARBAZINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
247	DACARBAZINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
248	DACARBAZINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
249	DACARBAZINUM	C57.3	PRZYMATICZA
250	DACARBAZINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
251	DACARBAZINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
252	DACARBAZINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
253	DACARBAZINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
254	DACARBAZINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
255	DACARBAZINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
256	DACARBAZINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
257	DACARBAZINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
258	DACARBAZINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
259	DACARBAZINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
260	DACARBAZINUM	C63.0	NAJĄDRZE
261	DACARBAZINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
262	DACARBAZINUM	C63.2	MOSZNA
263	DACARBAZINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
264	DACARBAZINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
265	DACARBAZINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
266	DACARBAZINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
267	DACARBAZINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
268	DACARBAZINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
269	DACARBAZINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
270	DACARBAZINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
271	DACARBAZINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
272	DACARBAZINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
273	DACARBAZINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
274	DACARBAZINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
275	DACARBAZINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
276	DACARBAZINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
277	DACARBAZINUM	C67.7	MOCZOWNIK
278	DACARBAZINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
279	DACARBAZINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
280	DACARBAZINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
281	DACARBAZINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
282	DACARBAZINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
283	DACARBAZINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
284	DACARBAZINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
285	DACARBAZINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
286	DACARBAZINUM	C69.0	SPOJÓWKA
287	DACARBAZINUM	C69.1	ROGÓWKA
288	DACARBAZINUM	C69.2	SIATKÓWKA
289	DACARBAZINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
290	DACARBAZINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
291	DACARBAZINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
292	DACARBAZINUM	C69.6	OCZODÓŁ
293	DACARBAZINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
294	DACARBAZINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
295	DACARBAZINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
296	DACARBAZINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
297	DACARBAZINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
298	DACARBAZINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
299	DACARBAZINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
300	DACARBAZINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
301	DACARBAZINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
302	DACARBAZINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
303	DACARBAZINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
304	DACARBAZINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
305	DACARBAZINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
306	DACARBAZINUM	C71.6	MÓZDŻEK
307	DACARBAZINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
308	DACARBAZINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
309	DACARBAZINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
310	DACARBAZINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
311	DACARBAZINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
312	DACARBAZINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
313	DACARBAZINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
314	DACARBAZINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
315	DACARBAZINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
316	DACARBAZINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
317	DACARBAZINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
318	DACARBAZINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
319	DACARBAZINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
320	DACARBAZINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
321	DACARBAZINUM	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
322	DACARBAZINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
323	DACARBAZINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
324	DACARBAZINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
325	DACARBAZINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
326	DACARBAZINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
327	DACARBAZINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
328	DACARBAZINUM	C75.3	SZYSZYNKA
329	DACARBAZINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
330	DACARBAZINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
331	DACARBAZINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
332	DACARBAZINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
333	DACARBAZINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
334	DACARBAZINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
335	DACARBAZINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
336	DACARBAZINUM	C76.2	BRZUCH
337	DACARBAZINUM	C76.3	MIEDNICA
338	DACARBAZINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
339	DACARBAZINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
340	DACARBAZINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
341	DACARBAZINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
342	DACARBAZINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
343	DACARBAZINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
344	DACARBAZINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
345	DACARBAZINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
346	DACARBAZINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
347	DACARBAZINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
348	DACARBAZINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
349	DACARBAZINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
350	DACARBAZINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
351	DACARBAZINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO
352	DACARBAZINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
353	DACARBAZINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
354	DACARBAZINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
355	DACARBAZINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
356	DACARBAZINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
357	DACARBAZINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
358	DACARBAZINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
359	DACARBAZINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
360	DACARBAZINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
361	DACARBAZINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
362	DACARBAZINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
363	DACARBAZINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
364	DACARBAZINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
365	DACARBAZINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
366	DACARBAZINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
367	DACARBAZINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
368	DACARBAZINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
369	DACARBAZINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
370	DACARBAZINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371	DACARBAZINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
372	DACARBAZINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
373	DACARBAZINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
374	DACARBAZINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
375	DACARBAZINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
376	DACARBAZINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
377	DACARBAZINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
378	DACARBAZINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
379	DACARBAZINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
380	DACARBAZINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
381	DACARBAZINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
382	DACARBAZINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
383	DACARBAZINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
384	DACARBAZINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
385	DACARBAZINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
386	DACARBAZINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
387	DACARBAZINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
388	DACARBAZINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
389	DACARBAZINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
390	DACARBAZINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
391	DACARBAZINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
392	DACARBAZINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
393	DACARBAZINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
394	DACARBAZINUM	C83.8	INNE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
395	DACARBAZINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
396	DACARBAZINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
397	DACARBAZINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
398	DACARBAZINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
399	DACARBAZINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
400	DACARBAZINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
401	DACARBAZINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
402	DACARBAZINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
403	DACARBAZINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
404	DACARBAZINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
405	DACARBAZINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
406	DACARBAZINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
407	DACARBAZINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	DACARBAZINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
409	DACARBAZINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
410	DACARBAZINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
411	DACARBAZINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
412	DACARBAZINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
413	DACARBAZINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
414	DACARBAZINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
415	DACARBAZINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
416	DACARBAZINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
417	DACARBAZINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
418	DACARBAZINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
419	DACARBAZINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
420	DACARBAZINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
421	DACARBAZINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
422	DACARBAZINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
423	DACARBAZINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
424	DACARBAZINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
425	DACARBAZINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
426	DACARBAZINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
427	DACARBAZINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
428	DACARBAZINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
429	DACARBAZINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	DACARBAZINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
431	DACARBAZINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
432	DACARBAZINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
433	DACARBAZINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
434	DACARBAZINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
435	DACARBAZINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
436	DACARBAZINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
437	DACARBAZINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
438	DACARBAZINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
439	DACARBAZINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
440	DACARBAZINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
441	DACARBAZINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
442	DACARBAZINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
443	DACARBAZINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
444	DACARBAZINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
445	DACARBAZINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
446	DACARBAZINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
447	DACARBAZINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
448	DACARBAZINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
449	DACARBAZINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
450	DACARBAZINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
451	DACARBAZINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
452	DACARBAZINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
453	DACARBAZINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
454	DACARBAZINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
455	DACARBAZINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
456	DACARBAZINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
457	DACARBAZINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
458	DACARBAZINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
459	DACARBAZINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
460	DACARBAZINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
461	DACARBAZINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
462	DACARBAZINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
463	DACARBAZINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
464	DACARBAZINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
465	DACARBAZINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
466	DACARBAZINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
467	DACARBAZINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
468	DACARBAZINUM	D01.2	ODBYTNICA
469	DACARBAZINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
470	DACARBAZINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
471	DACARBAZINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
472	DACARBAZINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
473	DACARBAZINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
474	DACARBAZINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
475	DACARBAZINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
476	DACARBAZINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
477	DACARBAZINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
478	DACARBAZINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
479	DACARBAZINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
480	DACARBAZINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
481	DACARBAZINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
482	DACARBAZINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
483	DACARBAZINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
484	DACARBAZINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
485	DACARBAZINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
486	DACARBAZINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
487	DACARBAZINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
488	DACARBAZINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
489	DACARBAZINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
490	DACARBAZINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
491	DACARBAZINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
492	DACARBAZINUM	D07.1	SROM
493	DACARBAZINUM	D07.2	POCHWA
494	DACARBAZINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
495	DACARBAZINUM	D07.4	PRĄCIE
496	DACARBAZINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
497	DACARBAZINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
498	DACARBAZINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
499	DACARBAZINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
500	DACARBAZINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
501	DACARBAZINUM	D09.2	OKO
502	DACARBAZINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
503	DACARBAZINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
504	DACARBAZINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
505	DACARBAZINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
506	DACARBAZINUM	D10.0	WARGA
507	DACARBAZINUM	D10.1	JĘZYK
508	DACARBAZINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
509	DACARBAZINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
510	DACARBAZINUM	D10.4	MIGDAŁEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
511	DACARBAZINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
512	DACARBAZINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
513	DACARBAZINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
514	DACARBAZINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
515	DACARBAZINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
516	DACARBAZINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
517	DACARBAZINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
518	DACARBAZINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
519	DACARBAZINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
520	DACARBAZINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
521	DACARBAZINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
522	DACARBAZINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
523	DACARBAZINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
524	DACARBAZINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
525	DACARBAZINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
526	DACARBAZINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
527	DACARBAZINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
528	DACARBAZINUM	D12.8	ODBYTNICA
529	DACARBAZINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
530	DACARBAZINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
531	DACARBAZINUM	D13.0	PRZĘLYK
532	DACARBAZINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
533	DACARBAZINUM	D13.2	DWUNASTNICA
534	DACARBAZINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
535	DACARBAZINUM	D13.4	WĄTROBA
536	DACARBAZINUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
537	DACARBAZINUM	D13.6	TRZUSTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
538	DACARBAZINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
539	DACARBAZINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
540	DACARBAZINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
541	DACARBAZINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
542	DACARBAZINUM	D14.1	KRTAŃ
543	DACARBAZINUM	D14.2	TCHAWICA
544	DACARBAZINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
545	DACARBAZINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
546	DACARBAZINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
547	DACARBAZINUM	D15.0	GRASICA
548	DACARBAZINUM	D15.1	SERCE
549	DACARBAZINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
550	DACARBAZINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
551	DACARBAZINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
552	DACARBAZINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
553	DACARBAZINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
554	DACARBAZINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
555	DACARBAZINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
556	DACARBAZINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
557	DACARBAZINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
558	DACARBAZINUM	D16.5	ŻUCHWA
559	DACARBAZINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
560	DACARBAZINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
561	DACARBAZINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
562	DACARBAZINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
563	DACARBAZINUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
564	DACARBAZINUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
565	DACARBAZINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
566	DACARBAZINUM	D19	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE MIĘDZYBŁONKA
567	DACARBAZINUM	D19.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
568	DACARBAZINUM	D19.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
569	DACARBAZINUM	D19.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
570	DACARBAZINUM	D19.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
571	DACARBAZINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
572	DACARBAZINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
573	DACARBAZINUM	D20.1	OTRZEWNA
574	DACARBAZINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
575	DACARBAZINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
576	DACARBAZINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
577	DACARBAZINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
578	DACARBAZINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
579	DACARBAZINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
580	DACARBAZINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
581	DACARBAZINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
582	DACARBAZINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
583	DACARBAZINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
584	DACARBAZINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
585	DACARBAZINUM	D28.0	SROM
586	DACARBAZINUM	D28.1	POCHWA
587	DACARBAZINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
588	DACARBAZINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
589	DACARBAZINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
590	DACARBAZINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
591	DACARBAZINUM	D29.0	PRĄCIE
592	DACARBAZINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
593	DACARBAZINUM	D29.2	JĄDRO
594	DACARBAZINUM	D29.3	NAJĄDRZE
595	DACARBAZINUM	D29.4	MOSZNA
596	DACARBAZINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
597	DACARBAZINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
598	DACARBAZINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
599	DACARBAZINUM	D30.0	NERKA
600	DACARBAZINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
601	DACARBAZINUM	D30.2	MOCZOWÓD
602	DACARBAZINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
603	DACARBAZINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
604	DACARBAZINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
605	DACARBAZINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
606	DACARBAZINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
607	DACARBAZINUM	D31.0	SPOJÓWKA
608	DACARBAZINUM	D31.1	ROGÓWKA
609	DACARBAZINUM	D31.2	SIATKÓWKA
610	DACARBAZINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
611	DACARBAZINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
612	DACARBAZINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
613	DACARBAZINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
614	DACARBAZINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
615	DACARBAZINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
616	DACARBAZINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
617	DACARBAZINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
618	DACARBAZINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
619	DACARBAZINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
620	DACARBAZINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
621	DACARBAZINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
622	DACARBAZINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
623	DACARBAZINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
624	DACARBAZINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
625	DACARBAZINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
626	DACARBAZINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
627	DACARBAZINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
628	DACARBAZINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
629	DACARBAZINUM	D35.0	NADNERCZA
630	DACARBAZINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
631	DACARBAZINUM	D35.2	PRZYSADKA
632	DACARBAZINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
633	DACARBAZINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
634	DACARBAZINUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
635	DACARBAZINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
636	DACARBAZINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637	DACARBAZINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
638	DACARBAZINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
639	DACARBAZINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
640	DACARBAZINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
641	DACARBAZINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
642	DACARBAZINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
643	DACARBAZINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
644	DACARBAZINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
645	DACARBAZINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
646	DACARBAZINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
647	DACARBAZINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
648	DACARBAZINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
649	DACARBAZINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
650	DACARBAZINUM	D37.5	ODBYTNICA
651	DACARBAZINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
652	DACARBAZINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
653	DACARBAZINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
654	DACARBAZINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
655	DACARBAZINUM	D38.0	KRTAŃ
656	DACARBAZINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
657	DACARBAZINUM	D38.2	OPŁUCNA
658	DACARBAZINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
659	DACARBAZINUM	D38.4	GRASICA
660	DACARBAZINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
661	DACARBAZINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
662	DACARBAZINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
663	DACARBAZINUM	D39.0	MACICA
664	DACARBAZINUM	D39.1	JAJNIK
665	DACARBAZINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
666	DACARBAZINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
667	DACARBAZINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
668	DACARBAZINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
669	DACARBAZINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
670	DACARBAZINUM	D40.1	JĄDRO
671	DACARBAZINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
672	DACARBAZINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
673	DACARBAZINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
674	DACARBAZINUM	D41.0	NERKA
675	DACARBAZINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
676	DACARBAZINUM	D41.2	MOCZOWÓD
677	DACARBAZINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
678	DACARBAZINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
679	DACARBAZINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
680	DACARBAZINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
681	DACARBAZINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
682	DACARBAZINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
683	DACARBAZINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
684	DACARBAZINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
685	DACARBAZINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
686	DACARBAZINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
687	DACARBAZINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
688	DACARBAZINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
689	DACARBAZINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
690	DACARBAZINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
691	DACARBAZINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
692	DACARBAZINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
693	DACARBAZINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
694	DACARBAZINUM	D44.0	TARCZYCA
695	DACARBAZINUM	D44.1	NADNERCZA
696	DACARBAZINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
697	DACARBAZINUM	D44.3	PRZYSADKA
698	DACARBAZINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
699	DACARBAZINUM	D44.5	SZYSZYŃKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
700	DACARBAZINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
701	DACARBAZINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
702	DACARBAZINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
703	DACARBAZINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
704	DACARBAZINUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
705	DACARBAZINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
706	DACARBAZINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
707	DACARBAZINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
708	DACARBAZINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
709	DACARBAZINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
710	DACARBAZINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
711	DACARBAZINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
712	DACARBAZINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
713	DACARBAZINUM	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
714	DACARBAZINUM	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
715	DACARBAZINUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
716	DACARBAZINUM	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
717	DACARBAZINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
718	DACARBAZINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
719	DACARBAZINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
720	DACARBAZINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
721	DACARBAZINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
722	DACARBAZINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
723	DACARBAZINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
724	DACARBAZINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
725	DACARBAZINUM	D48.4	OTRZEWNA
726	DACARBAZINUM	D48.5	SKÓRA
727	DACARBAZINUM	D48.6	SUTEK
728	DACARBAZINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
729	DACARBAZINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
730	DACARBAZINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
731	DACARBAZINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
732	DACARBAZINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
733	DACARBAZINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
734	DACARBAZINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
735	DACARBAZINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
736	DACARBAZINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
737	DACARBAZINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
738	DACARBAZINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
739	DACARBAZINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.19.

DOCETAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DOCETAXELUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	DOCETAXELUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	DOCETAXELUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	DOCETAXELUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	DOCETAXELUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	DOCETAXELUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	DOCETAXELUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	DOCETAXELUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	DOCETAXELUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	DOCETAXELUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	DOCETAXELUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	DOCETAXELUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	DOCETAXELUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	DOCETAXELUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	DOCETAXELUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	DOCETAXELUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	DOCETAXELUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	DOCETAXELUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	DOCETAXELUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	DOCETAXELUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	DOCETAXELUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	DOCETAXELUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	DOCETAXELUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	DOCETAXELUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	DOCETAXELUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	DOCETAXELUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	DOCETAXELUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	DOCETAXELUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	DOCETAXELUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	DOCETAXELUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	DOCETAXELUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	DOCETAXELUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	DOCETAXELUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	DOCETAXELUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	DOCETAXELUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	DOCETAXELUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	DOCETAXELUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	DOCETAXELUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	DOCETAXELUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	DOCETAXELUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	DOCETAXELUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	DOCETAXELUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	DOCETAXELUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	DOCETAXELUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	DOCETAXELUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	DOCETAXELUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	DOCETAXELUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	DOCETAXELUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	DOCETAXELUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	DOCETAXELUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	DOCETAXELUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	DOCETAXELUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	DOCETAXELUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	DOCETAXELUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	DOCETAXELUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	DOCETAXELUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	DOCETAXELUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	DOCETAXELUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	DOCETAXELUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	DOCETAXELUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	DOCETAXELUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	DOCETAXELUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	DOCETAXELUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	DOCETAXELUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	DOCETAXELUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	DOCETAXELUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	DOCETAXELUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	DOCETAXELUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69	DOCETAXELUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	DOCETAXELUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	DOCETAXELUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	DOCETAXELUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	DOCETAXELUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	DOCETAXELUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	DOCETAXELUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	DOCETAXELUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	DOCETAXELUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	DOCETAXELUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	DOCETAXELUM	C16.0	WPUST
80	DOCETAXELUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	DOCETAXELUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	DOCETAXELUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	DOCETAXELUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	DOCETAXELUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	DOCETAXELUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	DOCETAXELUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	DOCETAXELUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	DOCETAXELUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
89	DOCETAXELUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
90	DOCETAXELUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
91	DOCETAXELUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
92	DOCETAXELUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
93	DOCETAXELUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
94	DOCETAXELUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
95	DOCETAXELUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
96	DOCETAXELUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
97	DOCETAXELUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
98	DOCETAXELUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
99	DOCETAXELUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
100	DOCETAXELUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
101	DOCETAXELUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
102	DOCETAXELUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
103	DOCETAXELUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
104	DOCETAXELUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	DOCETAXELUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
106	DOCETAXELUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
107	DOCETAXELUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
108	DOCETAXELUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
109	DOCETAXELUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
110	DOCETAXELUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Załącznik C.20.

DOXORUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DOXORUBICINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	DOXORUBICINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	DOXORUBICINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	DOXORUBICINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	DOXORUBICINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	DOXORUBICINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	DOXORUBICINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	DOXORUBICINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	DOXORUBICINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	DOXORUBICINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	DOXORUBICINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	DOXORUBICINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	DOXORUBICINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	DOXORUBICINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	DOXORUBICINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	DOXORUBICINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	DOXORUBICINUM	C02.4	MIGDALEK JĘZYKOWY
18.	DOXORUBICINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	DOXORUBICINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	DOXORUBICINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	DOXORUBICINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	DOXORUBICINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	DOXORUBICINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	DOXORUBICINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	DOXORUBICINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	DOXORUBICINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	DOXORUBICINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	DOXORUBICINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	DOXORUBICINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	DOXORUBICINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	DOXORUBICINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	DOXORUBICINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	DOXORUBICINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	DOXORUBICINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	DOXORUBICINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	DOXORUBICINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	DOXORUBICINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	DOXORUBICINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	DOXORUBICINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	DOXORUBICINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	DOXORUBICINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	DOXORUBICINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	DOXORUBICINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	DOXORUBICINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	DOXORUBICINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	DOXORUBICINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	DOXORUBICINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	DOXORUBICINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	DOXORUBICINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	DOXORUBICINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	DOXORUBICINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	DOXORUBICINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	DOXORUBICINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	DOXORUBICINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	DOXORUBICINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	DOXORUBICINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	DOXORUBICINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	DOXORUBICINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	DOXORUBICINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	DOXORUBICINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	DOXORUBICINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	DOXORUBICINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	DOXORUBICINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	DOXORUBICINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	DOXORUBICINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	DOXORUBICINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	DOXORUBICINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	DOXORUBICINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	DOXORUBICINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	DOXORUBICINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FALDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	DOXORUBICINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	DOXORUBICINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	DOXORUBICINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	DOXORUBICINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	DOXORUBICINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	DOXORUBICINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	DOXORUBICINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	DOXORUBICINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79.	DOXORUBICINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80.	DOXORUBICINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81.	DOXORUBICINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82.	DOXORUBICINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83.	DOXORUBICINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84.	DOXORUBICINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85.	DOXORUBICINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86.	DOXORUBICINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87.	DOXORUBICINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	DOXORUBICINUM	C16.0	WPUST
89.	DOXORUBICINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	DOXORUBICINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	DOXORUBICINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92.	DOXORUBICINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
93.	DOXORUBICINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	DOXORUBICINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	DOXORUBICINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	DOXORUBICINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	DOXORUBICINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	DOXORUBICINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99.	DOXORUBICINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100.	DOXORUBICINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	DOXORUBICINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	DOXORUBICINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	DOXORUBICINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	DOXORUBICINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	DOXORUBICINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	DOXORUBICINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	DOXORUBICINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	DOXORUBICINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	DOXORUBICINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	DOXORUBICINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	DOXORUBICINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	DOXORUBICINUM	C18.7	ESICA
113.	DOXORUBICINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	DOXORUBICINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	DOXORUBICINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	DOXORUBICINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	DOXORUBICINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	DOXORUBICINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	DOXORUBICINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	DOXORUBICINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121.	DOXORUBICINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	DOXORUBICINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	DOXORUBICINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	DOXORUBICINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	DOXORUBICINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	DOXORUBICINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	DOXORUBICINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	DOXORUBICINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	DOXORUBICINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	DOXORUBICINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131.	DOXORUBICINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132.	DOXORUBICINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133.	DOXORUBICINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	DOXORUBICINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135.	DOXORUBICINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	DOXORUBICINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	DOXORUBICINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	DOXORUBICINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	DOXORUBICINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	DOXORUBICINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	DOXORUBICINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	DOXORUBICINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	DOXORUBICINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	DOXORUBICINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	DOXORUBICINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	DOXORUBICINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	DOXORUBICINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	DOXORUBICINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	DOXORUBICINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	DOXORUBICINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	DOXORUBICINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	DOXORUBICINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	DOXORUBICINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	DOXORUBICINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155.	DOXORUBICINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
156.	DOXORUBICINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	DOXORUBICINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	DOXORUBICINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	DOXORUBICINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	DOXORUBICINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	DOXORUBICINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	DOXORUBICINUM	C34.1	PLĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE GÓRNE
163.	DOXORUBICINUM	C34.2	PLĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE ŚRODKOWE
164.	DOXORUBICINUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLĄTOWE DOLNE
165.	DOXORUBICINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	DOXORUBICINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	DOXORUBICINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	DOXORUBICINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
169.	DOXORUBICINUM	C38.0	SERCE
170.	DOXORUBICINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	DOXORUBICINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	DOXORUBICINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	DOXORUBICINUM	C38.4	OPŁUCNA
174.	DOXORUBICINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
175.	DOXORUBICINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
176.	DOXORUBICINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	DOXORUBICINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
178.	DOXORUBICINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	DOXORUBICINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	DOXORUBICINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181.	DOXORUBICINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
182.	DOXORUBICINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	DOXORUBICINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	DOXORUBICINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	DOXORUBICINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	DOXORUBICINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	DOXORUBICINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	DOXORUBICINUM	C41.1	ŻUCHWA
189.	DOXORUBICINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	DOXORUBICINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	DOXORUBICINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	DOXORUBICINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	DOXORUBICINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	DOXORUBICINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	DOXORUBICINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	DOXORUBICINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	DOXORUBICINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	DOXORUBICINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	DOXORUBICINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	DOXORUBICINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	DOXORUBICINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	DOXORUBICINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	DOXORUBICINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	DOXORUBICINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	DOXORUBICINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
206.	DOXORUBICINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
207.	DOXORUBICINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
208.	DOXORUBICINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
209.	DOXORUBICINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210.	DOXORUBICINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
211.	DOXORUBICINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
212.	DOXORUBICINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
213.	DOXORUBICINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
214.	DOXORUBICINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
215.	DOXORUBICINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
216.	DOXORUBICINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
217.	DOXORUBICINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
218.	DOXORUBICINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
219.	DOXORUBICINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	DOXORUBICINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
221.	DOXORUBICINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
222.	DOXORUBICINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
223.	DOXORUBICINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
224.	DOXORUBICINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
225.	DOXORUBICINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
226.	DOXORUBICINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
227.	DOXORUBICINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
228.	DOXORUBICINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
229.	DOXORUBICINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
230.	DOXORUBICINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
231.	DOXORUBICINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
232.	DOXORUBICINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
233.	DOXORUBICINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
234.	DOXORUBICINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
235.	DOXORUBICINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
236.	DOXORUBICINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
237.	DOXORUBICINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
238.	DOXORUBICINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
239.	DOXORUBICINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
240.	DOXORUBICINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
241.	DOXORUBICINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
242.	DOXORUBICINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
243.	DOXORUBICINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
244.	DOXORUBICINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
245.	DOXORUBICINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
246.	DOXORUBICINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
247.	DOXORUBICINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
248.	DOXORUBICINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
249.	DOXORUBICINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
250.	DOXORUBICINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
251.	DOXORUBICINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
252.	DOXORUBICINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
253.	DOXORUBICINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
254.	DOXORUBICINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
255.	DOXORUBICINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
256.	DOXORUBICINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
257.	DOXORUBICINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
258.	DOXORUBICINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
259.	DOXORUBICINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
260.	DOXORUBICINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
261.	DOXORUBICINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
262.	DOXORUBICINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
263.	DOXORUBICINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
264.	DOXORUBICINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
265.	DOXORUBICINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
266.	DOXORUBICINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
267.	DOXORUBICINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
268.	DOXORUBICINUM	C54.2	MIĘŚNIOWKA MACICY
269.	DOXORUBICINUM	C54.3	DNO MACICY
270.	DOXORUBICINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
271.	DOXORUBICINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
272.	DOXORUBICINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
273.	DOXORUBICINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
274.	DOXORUBICINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	DOXORUBICINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
276.	DOXORUBICINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
277.	DOXORUBICINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
278.	DOXORUBICINUM	C57.3	PRZYMAGICZA
279.	DOXORUBICINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
280.	DOXORUBICINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
281.	DOXORUBICINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
282.	DOXORUBICINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
283.	DOXORUBICINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	DOXORUBICINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	DOXORUBICINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
286.	DOXORUBICINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	DOXORUBICINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
288.	DOXORUBICINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	DOXORUBICINUM	C63.0	NAJĄDRZE
290.	DOXORUBICINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	DOXORUBICINUM	C63.2	MOSZNA
292.	DOXORUBICINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	DOXORUBICINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	DOXORUBICINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	DOXORUBICINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	DOXORUBICINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	DOXORUBICINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	DOXORUBICINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	DOXORUBICINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	DOXORUBICINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	DOXORUBICINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	DOXORUBICINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	DOXORUBICINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	DOXORUBICINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	DOXORUBICINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	DOXORUBICINUM	C67.7	MOCZOWNIK
307.	DOXORUBICINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	DOXORUBICINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	DOXORUBICINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	DOXORUBICINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	DOXORUBICINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
312.	DOXORUBICINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	DOXORUBICINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	DOXORUBICINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
315.	DOXORUBICINUM	C69.0	SPOJÓWKA
316.	DOXORUBICINUM	C69.1	ROGÓWKA
317.	DOXORUBICINUM	C69.2	SIATKÓWKA
318.	DOXORUBICINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	DOXORUBICINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	DOXORUBICINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	DOXORUBICINUM	C69.6	OCZODÓŁ
322.	DOXORUBICINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	DOXORUBICINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	DOXORUBICINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	DOXORUBICINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	DOXORUBICINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	DOXORUBICINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	DOXORUBICINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	DOXORUBICINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	DOXORUBICINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	DOXORUBICINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	DOXORUBICINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	DOXORUBICINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	DOXORUBICINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	DOXORUBICINUM	C71.6	MÓZDŻEK
336.	DOXORUBICINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	DOXORUBICINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	DOXORUBICINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
339.	DOXORUBICINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	DOXORUBICINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	DOXORUBICINUM	C72.1	OGON KOŃSKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
342.	DOXORUBICINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	DOXORUBICINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	DOXORUBICINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	DOXORUBICINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	DOXORUBICINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	DOXORUBICINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	DOXORUBICINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	DOXORUBICINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	DOXORUBICINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	DOXORUBICINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	DOXORUBICINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	DOXORUBICINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	DOXORUBICINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	DOXORUBICINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	DOXORUBICINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	DOXORUBICINUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
358.	DOXORUBICINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
359.	DOXORUBICINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
360.	DOXORUBICINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	DOXORUBICINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	DOXORUBICINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	DOXORUBICINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
364.	DOXORUBICINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	DOXORUBICINUM	C76.2	BRZUCH
366.	DOXORUBICINUM	C76.3	MIEDNICA
367.	DOXORUBICINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
368.	DOXORUBICINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	DOXORUBICINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	DOXORUBICINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	DOXORUBICINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	DOXORUBICINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	DOXORUBICINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	DOXORUBICINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	DOXORUBICINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	DOXORUBICINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	DOXORUBICINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	DOXORUBICINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	DOXORUBICINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	DOXORUBICINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
381.	DOXORUBICINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	DOXORUBICINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	DOXORUBICINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	DOXORUBICINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	DOXORUBICINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	DOXORUBICINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	DOXORUBICINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	DOXORUBICINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
389.	DOXORUBICINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	DOXORUBICINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	DOXORUBICINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	DOXORUBICINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
393.	DOXORUBICINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	DOXORUBICINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	DOXORUBICINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	DOXORUBICINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	DOXORUBICINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	DOXORUBICINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	DOXORUBICINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	DOXORUBICINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	DOXORUBICINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	DOXORUBICINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	DOXORUBICINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	DOXORUBICINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	DOXORUBICINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	DOXORUBICINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	DOXORUBICINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	DOXORUBICINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	DOXORUBICINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	DOXORUBICINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	DOXORUBICINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	DOXORUBICINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	DOXORUBICINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
414.	DOXORUBICINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	DOXORUBICINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	DOXORUBICINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	DOXORUBICINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	DOXORUBICINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
419.	DOXORUBICINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	DOXORUBICINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	DOXORUBICINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	DOXORUBICINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
423.	DOXORUBICINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	DOXORUBICINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	DOXORUBICINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	DOXORUBICINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	DOXORUBICINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	DOXORUBICINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	DOXORUBICINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	DOXORUBICINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	DOXORUBICINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	DOXORUBICINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	DOXORUBICINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
434.	DOXORUBICINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	DOXORUBICINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	DOXORUBICINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	DOXORUBICINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	DOXORUBICINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	DOXORUBICINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	DOXORUBICINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
441.	DOXORUBICINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	DOXORUBICINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	DOXORUBICINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	DOXORUBICINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	DOXORUBICINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
446.	DOXORUBICINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	DOXORUBICINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	DOXORUBICINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	DOXORUBICINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	DOXORUBICINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	DOXORUBICINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	DOXORUBICINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	DOXORUBICINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	DOXORUBICINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	DOXORUBICINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	DOXORUBICINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	DOXORUBICINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	DOXORUBICINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	DOXORUBICINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	DOXORUBICINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	DOXORUBICINUM	C92.3	MIEŚSAK SZPIKOWY
462.	DOXORUBICINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	DOXORUBICINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	DOXORUBICINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	DOXORUBICINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	DOXORUBICINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
467.	DOXORUBICINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
468.	DOXORUBICINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
469.	DOXORUBICINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
470.	DOXORUBICINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
471.	DOXORUBICINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
472.	DOXORUBICINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
473.	DOXORUBICINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
474.	DOXORUBICINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
475.	DOXORUBICINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
476.	DOXORUBICINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
477.	DOXORUBICINUM	D01.2	ODBYTNICA
478.	DOXORUBICINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
479.	DOXORUBICINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
480.	DOXORUBICINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
481.	DOXORUBICINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
482.	DOXORUBICINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
483.	DOXORUBICINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
484.	DOXORUBICINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
485.	DOXORUBICINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
486.	DOXORUBICINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
487.	DOXORUBICINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
488.	DOXORUBICINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
489.	DOXORUBICINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
490.	DOXORUBICINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
491.	DOXORUBICINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
492.	DOXORUBICINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
493.	DOXORUBICINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
494.	DOXORUBICINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
495.	DOXORUBICINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
496.	DOXORUBICINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
497.	DOXORUBICINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
498.	DOXORUBICINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
499.	DOXORUBICINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
500.	DOXORUBICINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
501.	DOXORUBICINUM	D07.1	SROM
502.	DOXORUBICINUM	D07.2	POCHWA
503.	DOXORUBICINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
504.	DOXORUBICINUM	D07.4	PRĄCIE
505.	DOXORUBICINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
506.	DOXORUBICINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
507.	DOXORUBICINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	DOXORUBICINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
509.	DOXORUBICINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
510.	DOXORUBICINUM	D09.2	OKO
511.	DOXORUBICINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
512.	DOXORUBICINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
513.	DOXORUBICINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
514.	DOXORUBICINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
515.	DOXORUBICINUM	D10.0	WARGA
516.	DOXORUBICINUM	D10.1	JĘZYK
517.	DOXORUBICINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
518.	DOXORUBICINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
519.	DOXORUBICINUM	D10.4	MIGDAŁEK
520.	DOXORUBICINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
521.	DOXORUBICINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
522.	DOXORUBICINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
523.	DOXORUBICINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
524.	DOXORUBICINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
525.	DOXORUBICINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
526.	DOXORUBICINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
527.	DOXORUBICINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
528.	DOXORUBICINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
529.	DOXORUBICINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
530.	DOXORUBICINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
531.	DOXORUBICINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
532.	DOXORUBICINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
533.	DOXORUBICINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
534.	DOXORUBICINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
535.	DOXORUBICINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
536.	DOXORUBICINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
537.	DOXORUBICINUM	D12.8	ODBYTNICA
538.	DOXORUBICINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
539.	DOXORUBICINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
540.	DOXORUBICINUM	D13.0	PRZELYK
541.	DOXORUBICINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
542.	DOXORUBICINUM	D13.2	DWUNASTNICA
543.	DOXORUBICINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
544.	DOXORUBICINUM	D13.4	WĄTROBA
545.	DOXORUBICINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
546.	DOXORUBICINUM	D13.6	TRZUSTKA
547.	DOXORUBICINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
548.	DOXORUBICINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
549.	DOXORUBICINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
550.	DOXORUBICINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
551.	DOXORUBICINUM	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
552.	DOXORUBICINUM	D14.2	TCHAWICA
553.	DOXORUBICINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
554.	DOXORUBICINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
555.	DOXORUBICINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
556.	DOXORUBICINUM	D15.0	GRASICA
557.	DOXORUBICINUM	D15.1	SERCE
558.	DOXORUBICINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
559.	DOXORUBICINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
560.	DOXORUBICINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
561.	DOXORUBICINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
562.	DOXORUBICINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
563.	DOXORUBICINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
564.	DOXORUBICINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
565.	DOXORUBICINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
566.	DOXORUBICINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
567.	DOXORUBICINUM	D16.5	ŻUCHWA
568.	DOXORUBICINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
569.	DOXORUBICINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
570.	DOXORUBICINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
571.	DOXORUBICINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
572.	DOXORUBICINUM	D17	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE Z TKANKI TŁUSZCZOWEJ
573.	DOXORUBICINUM	D17.0	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ GŁOWY, TWARZY I SZYI
574.	DOXORUBICINUM	D17.1	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ TUŁOWIA
575.	DOXORUBICINUM	D17.2	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ KOŃCZYN
576.	DOXORUBICINUM	D17.3	TŁUSZCZAK SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
577.	DOXORUBICINUM	D17.4	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
578.	DOXORUBICINUM	D17.5	TŁUSZCZAK NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
579.	DOXORUBICINUM	D17.6	TŁUSZCZAK POWRÓZKA NASIENNEGO
580.	DOXORUBICINUM	D17.7	TŁUSZCZAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
581.	DOXORUBICINUM	D17.9	TŁUSZCZAK, NIEOKREŚLONY
582.	DOXORUBICINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
583.	DOXORUBICINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
584.	DOXORUBICINUM	D20.1	OTRZEWNA
585.	DOXORUBICINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
586.	DOXORUBICINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
587.	DOXORUBICINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
588.	DOXORUBICINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
589.	DOXORUBICINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
590.	DOXORUBICINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
591.	DOXORUBICINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
592.	DOXORUBICINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
593.	DOXORUBICINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
594.	DOXORUBICINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
595.	DOXORUBICINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
596.	DOXORUBICINUM	D28.0	SROM
597.	DOXORUBICINUM	D28.1	POCHWA
598.	DOXORUBICINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
599.	DOXORUBICINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
600.	DOXORUBICINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
601.	DOXORUBICINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
602.	DOXORUBICINUM	D29.0	PRĄCIE
603.	DOXORUBICINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
604.	DOXORUBICINUM	D29.2	JĄDRO
605.	DOXORUBICINUM	D29.3	NAJĄDRZE
606.	DOXORUBICINUM	D29.4	MOSZNA
607.	DOXORUBICINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
608.	DOXORUBICINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
609.	DOXORUBICINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
610.	DOXORUBICINUM	D30.0	NERKA
611.	DOXORUBICINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
612.	DOXORUBICINUM	D30.2	MOCZOWÓD
613.	DOXORUBICINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
614.	DOXORUBICINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
615.	DOXORUBICINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
616.	DOXORUBICINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
617.	DOXORUBICINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
618.	DOXORUBICINUM	D31.0	SPOJÓWKA
619.	DOXORUBICINUM	D31.1	ROGÓWKA
620.	DOXORUBICINUM	D31.2	SIATKÓWKA
621.	DOXORUBICINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
622.	DOXORUBICINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
623.	DOXORUBICINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
624.	DOXORUBICINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
625.	DOXORUBICINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
626.	DOXORUBICINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
627.	DOXORUBICINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
628.	DOXORUBICINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
629.	DOXORUBICINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
630.	DOXORUBICINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
631.	DOXORUBICINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
632.	DOXORUBICINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
633.	DOXORUBICINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
634.	DOXORUBICINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
635.	DOXORUBICINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
636.	DOXORUBICINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
637.	DOXORUBICINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
638.	DOXORUBICINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
639.	DOXORUBICINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
640.	DOXORUBICINUM	D35.0	NADNERCZA
641.	DOXORUBICINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
642.	DOXORUBICINUM	D35.2	PRZYSADKA
643.	DOXORUBICINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
644.	DOXORUBICINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
645.	DOXORUBICINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
646.	DOXORUBICINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
647.	DOXORUBICINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
648.	DOXORUBICINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
649.	DOXORUBICINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
650.	DOXORUBICINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
651.	DOXORUBICINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
652.	DOXORUBICINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
653.	DOXORUBICINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
654.	DOXORUBICINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
655.	DOXORUBICINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
656.	DOXORUBICINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
657.	DOXORUBICINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
658.	DOXORUBICINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
659.	DOXORUBICINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
660.	DOXORUBICINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
661.	DOXORUBICINUM	D37.5	ODBYTNICA
662.	DOXORUBICINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
663.	DOXORUBICINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
664.	DOXORUBICINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
665.	DOXORUBICINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
666.	DOXORUBICINUM	D38.0	KRTAŃ
667.	DOXORUBICINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
668.	DOXORUBICINUM	D38.2	OPŁUCNA
669.	DOXORUBICINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
670.	DOXORUBICINUM	D38.4	GRASICA
671.	DOXORUBICINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
672.	DOXORUBICINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
673.	DOXORUBICINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
674.	DOXORUBICINUM	D39.0	MACICA
675.	DOXORUBICINUM	D39.1	JAJNIK
676.	DOXORUBICINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
677.	DOXORUBICINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
678.	DOXORUBICINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
679.	DOXORUBICINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
680.	DOXORUBICINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
681.	DOXORUBICINUM	D40.1	JĄDRO
682.	DOXORUBICINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
683.	DOXORUBICINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
684.	DOXORUBICINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
685.	DOXORUBICINUM	D41.0	NERKA
686.	DOXORUBICINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
687.	DOXORUBICINUM	D41.2	MOCZOWÓD
688.	DOXORUBICINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
689.	DOXORUBICINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
690.	DOXORUBICINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
691.	DOXORUBICINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
692.	DOXORUBICINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
693.	DOXORUBICINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
694.	DOXORUBICINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
695.	DOXORUBICINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
696.	DOXORUBICINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
697.	DOXORUBICINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
698.	DOXORUBICINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
699.	DOXORUBICINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
700.	DOXORUBICINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
701.	DOXORUBICINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
702.	DOXORUBICINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
703.	DOXORUBICINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
704.	DOXORUBICINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
705.	DOXORUBICINUM	D44.0	TARCZYCA
706.	DOXORUBICINUM	D44.1	NADNERCZA
707.	DOXORUBICINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
708.	DOXORUBICINUM	D44.3	PRZYSADKA
709.	DOXORUBICINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
710.	DOXORUBICINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
711.	DOXORUBICINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
712.	DOXORUBICINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
713.	DOXORUBICINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
714.	DOXORUBICINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
715.	DOXORUBICINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
716.	DOXORUBICINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
717.	DOXORUBICINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
718.	DOXORUBICINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
719.	DOXORUBICINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
720.	DOXORUBICINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
721.	DOXORUBICINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
722.	DOXORUBICINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
723.	DOXORUBICINUM	D48.4	OTRZEWNA
724.	DOXORUBICINUM	D48.5	SKÓRA
725.	DOXORUBICINUM	D48.6	SUTEK
726.	DOXORUBICINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
727.	DOXORUBICINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
728.	DOXORUBICINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
729.	DOXORUBICINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
730.	DOXORUBICINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
731.	DOXORUBICINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
732.	DOXORUBICINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
733.	DOXORUBICINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
734.	DOXORUBICINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
735.	DOXORUBICINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
736.	DOXORUBICINUM	E85.4	ZŁOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIEWATYCH
737.	DOXORUBICINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
738.	DOXORUBICINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.21.

DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10.	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.22.

DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
2	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
3	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
4	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
5	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
6	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
7	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
8	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
9	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
10	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
11	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
12	DOXORUBICINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
	LIPOSOMANUM PEGYLATUM		
13	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
14	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
15	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
16	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
17	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
18	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
19	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
20	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
21	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
22	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
23	DOXORUBICINUM LIPOSOMANUM PEGYLATUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA

Załącznik C.23.

EPIRUBICINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	EPIRUBICINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	EPIRUBICINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	EPIRUBICINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	EPIRUBICINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	EPIRUBICINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	EPIRUBICINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	EPIRUBICINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	EPIRUBICINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZĘŁYKU
9	EPIRUBICINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
10	EPIRUBICINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
11	EPIRUBICINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
12	EPIRUBICINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
13	EPIRUBICINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
14	EPIRUBICINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
15	EPIRUBICINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZĘŁYKU
16	EPIRUBICINUM	C15.9	PRZĘŁYK, NIEOKREŚLONY
17	EPIRUBICINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
18	EPIRUBICINUM	C16.0	WPUST
19	EPIRUBICINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
20	EPIRUBICINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
21	EPIRUBICINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
22	EPIRUBICINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
23	EPIRUBICINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	EPIRUBICINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
25	EPIRUBICINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
26	EPIRUBICINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
27	EPIRUBICINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
28	EPIRUBICINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
29	EPIRUBICINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
30	EPIRUBICINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
31	EPIRUBICINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
32	EPIRUBICINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
33	EPIRUBICINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
34	EPIRUBICINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
35	EPIRUBICINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
36	EPIRUBICINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
37	EPIRUBICINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
38	EPIRUBICINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
39	EPIRUBICINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
40	EPIRUBICINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
41	EPIRUBICINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
42	EPIRUBICINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
43	EPIRUBICINUM	C41.1	ŻUCHWA
44	EPIRUBICINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
45	EPIRUBICINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
46	EPIRUBICINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
47	EPIRUBICINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
48	EPIRUBICINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
49	EPIRUBICINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
50	EPIRUBICINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	EPIRUBICINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
52	EPIRUBICINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
53	EPIRUBICINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
54	EPIRUBICINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
55	EPIRUBICINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
56	EPIRUBICINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
57	EPIRUBICINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
58	EPIRUBICINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
59	EPIRUBICINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
60	EPIRUBICINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
61	EPIRUBICINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
62	EPIRUBICINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
63	EPIRUBICINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
64	EPIRUBICINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
65	EPIRUBICINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
66	EPIRUBICINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
67	EPIRUBICINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
68	EPIRUBICINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
69	EPIRUBICINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
70	EPIRUBICINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
71	EPIRUBICINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
72	EPIRUBICINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
73	EPIRUBICINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
74	EPIRUBICINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
75	EPIRUBICINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
76	EPIRUBICINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	EPIRUBICINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
78	EPIRUBICINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
79	EPIRUBICINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
80	EPIRUBICINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
81	EPIRUBICINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
82	EPIRUBICINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
83	EPIRUBICINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
84	EPIRUBICINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
85	EPIRUBICINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
86	EPIRUBICINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
87	EPIRUBICINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
88	EPIRUBICINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
89	EPIRUBICINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
90	EPIRUBICINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
91	EPIRUBICINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
92	EPIRUBICINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
93	EPIRUBICINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
94	EPIRUBICINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
95	EPIRUBICINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
96	EPIRUBICINUM	C54.3	DNO MACICY
97	EPIRUBICINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
98	EPIRUBICINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
99	EPIRUBICINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
100	EPIRUBICINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
101	EPIRUBICINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
102	EPIRUBICINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
103	EPIRUBICINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
104	EPIRUBICINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105	EPIRUBICINUM	C57.3	PRZYMACICZA
106	EPIRUBICINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
107	EPIRUBICINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
108	EPIRUBICINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
109	EPIRUBICINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
110	EPIRUBICINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
111	EPIRUBICINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
112	EPIRUBICINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
113	EPIRUBICINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
114	EPIRUBICINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
115	EPIRUBICINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
116	EPIRUBICINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
117	EPIRUBICINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
118	EPIRUBICINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
119	EPIRUBICINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
120	EPIRUBICINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
121	EPIRUBICINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
122	EPIRUBICINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
123	EPIRUBICINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
124	EPIRUBICINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
125	EPIRUBICINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
126	EPIRUBICINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
127	EPIRUBICINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
128	EPIRUBICINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
129	EPIRUBICINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
130	EPIRUBICINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
131	EPIRUBICINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
132	EPIRUBICINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
133	EPIRUBICINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
134	EPIRUBICINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
135	EPIRUBICINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
136	EPIRUBICINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
137	EPIRUBICINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
138	EPIRUBICINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
139	EPIRUBICINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
140	EPIRUBICINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
141	EPIRUBICINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
142	EPIRUBICINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
143	EPIRUBICINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
144	EPIRUBICINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
145	EPIRUBICINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
146	EPIRUBICINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
147	EPIRUBICINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
148	EPIRUBICINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
149	EPIRUBICINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
150	EPIRUBICINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
151	EPIRUBICINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
152	EPIRUBICINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
153	EPIRUBICINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
154	EPIRUBICINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
155	EPIRUBICINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
156	EPIRUBICINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
157	EPIRUBICINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
158	EPIRUBICINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
159	EPIRUBICINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
160	EPIRUBICINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
161	EPIRUBICINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
162	EPIRUBICINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
163	EPIRUBICINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
164	EPIRUBICINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
165	EPIRUBICINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
166	EPIRUBICINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
167	EPIRUBICINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
168	EPIRUBICINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
169	EPIRUBICINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
170	EPIRUBICINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
171	EPIRUBICINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
172	EPIRUBICINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
173	EPIRUBICINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
174	EPIRUBICINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
175	EPIRUBICINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
176	EPIRUBICINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
177	EPIRUBICINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
178	EPIRUBICINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
179	EPIRUBICINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
180	EPIRUBICINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
181	EPIRUBICINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
182	EPIRUBICINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
183	EPIRUBICINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
184	EPIRUBICINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
185	EPIRUBICINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
186	EPIRUBICINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
187	EPIRUBICINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
188	EPIRUBICINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
189	EPIRUBICINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
190	EPIRUBICINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
191	EPIRUBICINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
192	EPIRUBICINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
193	EPIRUBICINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
194	EPIRUBICINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
195	EPIRUBICINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
196	EPIRUBICINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
197	EPIRUBICINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
198	EPIRUBICINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
199	EPIRUBICINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
200	EPIRUBICINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
201	EPIRUBICINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
202	EPIRUBICINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
203	EPIRUBICINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
204	EPIRUBICINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
205	EPIRUBICINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
206	EPIRUBICINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
207	EPIRUBICINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
208	EPIRUBICINUM	D48.4	OTRZEWNA
209	EPIRUBICINUM	D48.5	SKÓRA
210	EPIRUBICINUM	D48.6	SUTEK
211	EPIRUBICINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
212	EPIRUBICINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
213	EPIRUBICINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	EPIRUBICINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
215	EPIRUBICINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
216	EPIRUBICINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
217	EPIRUBICINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
218	EPIRUBICINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
219	EPIRUBICINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
220	EPIRUBICINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.24.

ETOPOSIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ETOPOSIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	ETOPOSIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	ETOPOSIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	ETOPOSIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	ETOPOSIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	ETOPOSIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	ETOPOSIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	ETOPOSIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	ETOPOSIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	ETOPOSIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	ETOPOSIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	ETOPOSIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	ETOPOSIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	ETOPOSIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	ETOPOSIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	ETOPOSIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	ETOPOSIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	ETOPOSIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	ETOPOSIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	ETOPOSIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	ETOPOSIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	ETOPOSIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	ETOPOSIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	ETOPOSIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	ETOPOSIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	ETOPOSIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	ETOPOSIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	ETOPOSIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	ETOPOSIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	ETOPOSIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	ETOPOSIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	ETOPOSIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	ETOPOSIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	ETOPOSIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	ETOPOSIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	ETOPOSIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	ETOPOSIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	ETOPOSIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	ETOPOSIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	ETOPOSIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	ETOPOSIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	ETOPOSIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	ETOPOSIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	ETOPOSIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	ETOPOSIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	ETOPOSIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	ETOPOSIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	ETOPOSIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	ETOPOSIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	ETOPOSIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	ETOPOSIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	ETOPOSIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	ETOPOSIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	ETOPOSIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	ETOPOSIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	ETOPOSIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	ETOPOSIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	ETOPOSIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	ETOPOSIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	ETOPOSIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	ETOPOSIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	ETOPOSIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	ETOPOSIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	ETOPOSIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	ETOPOSIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	ETOPOSIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	ETOPOSIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	ETOPOSIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	ETOPOSIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	ETOPOSIDUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	ETOPOSIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	ETOPOSIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	ETOPOSIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	ETOPOSIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	ETOPOSIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	ETOPOSIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	ETOPOSIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	ETOPOSIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	ETOPOSIDUM	C16.0	WPUST
80	ETOPOSIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	ETOPOSIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	ETOPOSIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	ETOPOSIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	ETOPOSIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	ETOPOSIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	ETOPOSIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	ETOPOSIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	ETOPOSIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	ETOPOSIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	ETOPOSIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	ETOPOSIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	ETOPOSIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	ETOPOSIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	ETOPOSIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	ETOPOSIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	ETOPOSIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	ETOPOSIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	ETOPOSIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	ETOPOSIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	ETOPOSIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	ETOPOSIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	ETOPOSIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	ETOPOSIDUM	C18.7	ESICA
104	ETOPOSIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	ETOPOSIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	ETOPOSIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	ETOPOSIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	ETOPOSIDUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	ETOPOSIDUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	ETOPOSIDUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	ETOPOSIDUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	ETOPOSIDUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	ETOPOSIDUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	ETOPOSIDUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	ETOPOSIDUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	ETOPOSIDUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	ETOPOSIDUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	ETOPOSIDUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	ETOPOSIDUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	ETOPOSIDUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	ETOPOSIDUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	ETOPOSIDUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	ETOPOSIDUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	ETOPOSIDUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	ETOPOSIDUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	ETOPOSIDUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	ETOPOSIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	ETOPOSIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	ETOPOSIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	ETOPOSIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	ETOPOSIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	ETOPOSIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	ETOPOSIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	ETOPOSIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	ETOPOSIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	ETOPOSIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	ETOPOSIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	ETOPOSIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	ETOPOSIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	ETOPOSIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	ETOPOSIDUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	ETOPOSIDUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	ETOPOSIDUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	ETOPOSIDUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	ETOPOSIDUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	ETOPOSIDUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	ETOPOSIDUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	ETOPOSIDUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	ETOPOSIDUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	ETOPOSIDUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	ETOPOSIDUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152	ETOPOSIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153	ETOPOSIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154	ETOPOSIDUM	C34.1	PLAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
155	ETOPOSIDUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156	ETOPOSIDUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157	ETOPOSIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158	ETOPOSIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159	ETOPOSIDUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160	ETOPOSIDUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	ETOPOSIDUM	C38.0	SERCE
162	ETOPOSIDUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163	ETOPOSIDUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164	ETOPOSIDUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165	ETOPOSIDUM	C38.4	OPLUCNA
166	ETOPOSIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167	ETOPOSIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168	ETOPOSIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169	ETOPOSIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170	ETOPOSIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171	ETOPOSIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172	ETOPOSIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	ETOPOSIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174	ETOPOSIDUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	ETOPOSIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176	ETOPOSIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177	ETOPOSIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178	ETOPOSIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179	ETOPOSIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
180	ETOPOSIDUM	C41.1	ŻUCHWA
181	ETOPOSIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182	ETOPOSIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183	ETOPOSIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184	ETOPOSIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185	ETOPOSIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186	ETOPOSIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	ETOPOSIDUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188	ETOPOSIDUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189	ETOPOSIDUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190	ETOPOSIDUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191	ETOPOSIDUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192	ETOPOSIDUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193	ETOPOSIDUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194	ETOPOSIDUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195	ETOPOSIDUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196	ETOPOSIDUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197	ETOPOSIDUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
198	ETOPOSIDUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
199	ETOPOSIDUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
200	ETOPOSIDUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
201	ETOPOSIDUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
202	ETOPOSIDUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
203	ETOPOSIDUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
204	ETOPOSIDUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
205	ETOPOSIDUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
206	ETOPOSIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
207	ETOPOSIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
208	ETOPOSIDUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
209	ETOPOSIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
210	ETOPOSIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
211	ETOPOSIDUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
212	ETOPOSIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
213	ETOPOSIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	ETOPOSIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
215	ETOPOSIDUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
216	ETOPOSIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
217	ETOPOSIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
218	ETOPOSIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
219	ETOPOSIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
220	ETOPOSIDUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
221	ETOPOSIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
222	ETOPOSIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
223	ETOPOSIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
224	ETOPOSIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
225	ETOPOSIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
226	ETOPOSIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
227	ETOPOSIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
228	ETOPOSIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
229	ETOPOSIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
230	ETOPOSIDUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
231	ETOPOSIDUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
232	ETOPOSIDUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
233	ETOPOSIDUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
234	ETOPOSIDUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235	ETOPOSIDUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
236	ETOPOSIDUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237	ETOPOSIDUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
238	ETOPOSIDUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
239	ETOPOSIDUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
240	ETOPOSIDUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	ETOPOSIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
242	ETOPOSIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
243	ETOPOSIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
244	ETOPOSIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
245	ETOPOSIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
246	ETOPOSIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
247	ETOPOSIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
248	ETOPOSIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
249	ETOPOSIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
250	ETOPOSIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
251	ETOPOSIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
252	ETOPOSIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
253	ETOPOSIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
254	ETOPOSIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
255	ETOPOSIDUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
256	ETOPOSIDUM	C54.3	DNO MACICY
257	ETOPOSIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
258	ETOPOSIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
259	ETOPOSIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
260	ETOPOSIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
261	ETOPOSIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
262	ETOPOSIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
263	ETOPOSIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
264	ETOPOSIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
265	ETOPOSIDUM	C57.3	PRZYMATICZA
266	ETOPOSIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
267	ETOPOSIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
268	ETOPOSIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	ETOPOSIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
270	ETOPOSIDUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
271	ETOPOSIDUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
272	ETOPOSIDUM	C60.0	NAPLETEK
273	ETOPOSIDUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
274	ETOPOSIDUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
275	ETOPOSIDUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
276	ETOPOSIDUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
277	ETOPOSIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	ETOPOSIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	ETOPOSIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	ETOPOSIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	ETOPOSIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	ETOPOSIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	ETOPOSIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
284	ETOPOSIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	ETOPOSIDUM	C63.2	MOSZNA
286	ETOPOSIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	ETOPOSIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	ETOPOSIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	ETOPOSIDUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
290	ETOPOSIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	ETOPOSIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	ETOPOSIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	ETOPOSIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	ETOPOSIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295	ETOPOSIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	ETOPOSIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
297	ETOPOSIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	ETOPOSIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	ETOPOSIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	ETOPOSIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
301	ETOPOSIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	ETOPOSIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	ETOPOSIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
304	ETOPOSIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	ETOPOSIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	ETOPOSIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	ETOPOSIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	ETOPOSIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	ETOPOSIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
310	ETOPOSIDUM	C69.1	ROGÓWKA
311	ETOPOSIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
312	ETOPOSIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	ETOPOSIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	ETOPOSIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	ETOPOSIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
316	ETOPOSIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	ETOPOSIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	ETOPOSIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	ETOPOSIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	ETOPOSIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	ETOPOSIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	ETOPOSIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
323	ETOPOSIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	ETOPOSIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
325	ETOPOSIDUM	C71.2	PLAT SKRONIOWY
326	ETOPOSIDUM	C71.3	PLAT CIEMIENOWY
327	ETOPOSIDUM	C71.4	PLAT POTYLICZNY
328	ETOPOSIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	ETOPOSIDUM	C71.6	MÓZDŻEK
330	ETOPOSIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	ETOPOSIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
332	ETOPOSIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	ETOPOSIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	ETOPOSIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	ETOPOSIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
336	ETOPOSIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	ETOPOSIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
338	ETOPOSIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	ETOPOSIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	ETOPOSIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	ETOPOSIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	ETOPOSIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	ETOPOSIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	ETOPOSIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
345	ETOPOSIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	ETOPOSIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	ETOPOSIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	ETOPOSIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	ETOPOSIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
350	ETOPOSIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	ETOPOSIDUM	C75.3	SZYSZYŃKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
352	ETOPOSIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
353	ETOPOSIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
354	ETOPOSIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	ETOPOSIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	ETOPOSIDUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	ETOPOSIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	ETOPOSIDUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	ETOPOSIDUM	C76.2	BRZUCH
360	ETOPOSIDUM	C76.3	MIEDNICA
361	ETOPOSIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	ETOPOSIDUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	ETOPOSIDUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	ETOPOSIDUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	ETOPOSIDUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	ETOPOSIDUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	ETOPOSIDUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	ETOPOSIDUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	ETOPOSIDUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	ETOPOSIDUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	ETOPOSIDUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	ETOPOSIDUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	ETOPOSIDUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	ETOPOSIDUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
375	ETOPOSIDUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	ETOPOSIDUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
377	ETOPOSIDUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	ETOPOSIDUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
379	ETOPOSIDUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	ETOPOSIDUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	ETOPOSIDUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	ETOPOSIDUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	ETOPOSIDUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	ETOPOSIDUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	ETOPOSIDUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	ETOPOSIDUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	ETOPOSIDUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
388	ETOPOSIDUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	ETOPOSIDUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	ETOPOSIDUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	ETOPOSIDUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	ETOPOSIDUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	ETOPOSIDUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	ETOPOSIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	ETOPOSIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA
396	ETOPOSIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	ETOPOSIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	ETOPOSIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	ETOPOSIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	ETOPOSIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	ETOPOSIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	ETOPOSIDUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
403	ETOPOSIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
404	ETOPOSIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	ETOPOSIDUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	ETOPOSIDUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	ETOPOSIDUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	ETOPOSIDUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	ETOPOSIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	ETOPOSIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	ETOPOSIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	ETOPOSIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	ETOPOSIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	ETOPOSIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	ETOPOSIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
416	ETOPOSIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
417	ETOPOSIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	ETOPOSIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	ETOPOSIDUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	ETOPOSIDUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	ETOPOSIDUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	ETOPOSIDUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	ETOPOSIDUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	ETOPOSIDUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	ETOPOSIDUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	ETOPOSIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	ETOPOSIDUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
428	ETOPOSIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	ETOPOSIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
430	ETOPOSIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
431	ETOPOSIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	ETOPOSIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	ETOPOSIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	ETOPOSIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	ETOPOSIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	ETOPOSIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	ETOPOSIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	ETOPOSIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	ETOPOSIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	ETOPOSIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
441	ETOPOSIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	ETOPOSIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	ETOPOSIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
444	ETOPOSIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	ETOPOSIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	ETOPOSIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	ETOPOSIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	ETOPOSIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	ETOPOSIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	ETOPOSIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	ETOPOSIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	ETOPOSIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	ETOPOSIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	ETOPOSIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	ETOPOSIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
456	ETOPOSIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	ETOPOSIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
458	ETOPOSIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
459	ETOPOSIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	ETOPOSIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	ETOPOSIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	ETOPOSIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	ETOPOSIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	ETOPOSIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	ETOPOSIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	ETOPOSIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	ETOPOSIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	ETOPOSIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	ETOPOSIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	ETOPOSIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	ETOPOSIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
472	ETOPOSIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	ETOPOSIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	ETOPOSIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	ETOPOSIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	ETOPOSIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	ETOPOSIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	ETOPOSIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	ETOPOSIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	ETOPOSIDUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481	ETOPOSIDUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	ETOPOSIDUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	ETOPOSIDUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	ETOPOSIDUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
485	ETOPOSIDUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
486	ETOPOSIDUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	ETOPOSIDUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	ETOPOSIDUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	ETOPOSIDUM	D01.0	OKRĘŻNICA
490	ETOPOSIDUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	ETOPOSIDUM	D01.2	ODBYTNICA
492	ETOPOSIDUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	ETOPOSIDUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	ETOPOSIDUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
495	ETOPOSIDUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	ETOPOSIDUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	ETOPOSIDUM	D03	CZERNIAK IN SITU
498	ETOPOSIDUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
499	ETOPOSIDUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	ETOPOSIDUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	ETOPOSIDUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	ETOPOSIDUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	ETOPOSIDUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	ETOPOSIDUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	ETOPOSIDUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	ETOPOSIDUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	ETOPOSIDUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	ETOPOSIDUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	ETOPOSIDUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	ETOPOSIDUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	ETOPOSIDUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
512	ETOPOSIDUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
513	ETOPOSIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	ETOPOSIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	ETOPOSIDUM	D07.1	SROM
516	ETOPOSIDUM	D07.2	POCHWA
517	ETOPOSIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	ETOPOSIDUM	D07.4	PRĄCIE
519	ETOPOSIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	ETOPOSIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	ETOPOSIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	ETOPOSIDUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	ETOPOSIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	ETOPOSIDUM	D09.2	OKO
525	ETOPOSIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	ETOPOSIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
527	ETOPOSIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	ETOPOSIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	ETOPOSIDUM	D10.0	WARGA
530	ETOPOSIDUM	D10.1	JĘZYK
531	ETOPOSIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	ETOPOSIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	ETOPOSIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
534	ETOPOSIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	ETOPOSIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	ETOPOSIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	ETOPOSIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	ETOPOSIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	ETOPOSIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
540	ETOPOSIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
541	ETOPOSIDUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	ETOPOSIDUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	ETOPOSIDUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	ETOPOSIDUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	ETOPOSIDUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	ETOPOSIDUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	ETOPOSIDUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	ETOPOSIDUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	ETOPOSIDUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	ETOPOSIDUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	ETOPOSIDUM	D12.8	ODBYTNICA
552	ETOPOSIDUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	ETOPOSIDUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	ETOPOSIDUM	D13.0	PRZĘLYK
555	ETOPOSIDUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	ETOPOSIDUM	D13.2	DWUNASTNICA
557	ETOPOSIDUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	ETOPOSIDUM	D13.4	WĄTROBA
559	ETOPOSIDUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
560	ETOPOSIDUM	D13.6	TRZUSTKA
561	ETOPOSIDUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
562	ETOPOSIDUM	D13.9	NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	ETOPOSIDUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	ETOPOSIDUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	ETOPOSIDUM	D14.1	KRTAŃ
566	ETOPOSIDUM	D14.2	TCHAWICA
567	ETOPOSIDUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
568	ETOPOSIDUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	ETOPOSIDUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
570	ETOPOSIDUM	D15.0	GRASICA
571	ETOPOSIDUM	D15.1	SERCE
572	ETOPOSIDUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
573	ETOPOSIDUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
574	ETOPOSIDUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
575	ETOPOSIDUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	ETOPOSIDUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	ETOPOSIDUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	ETOPOSIDUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	ETOPOSIDUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	ETOPOSIDUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	ETOPOSIDUM	D16.5	ZUCHWA
582	ETOPOSIDUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
583	ETOPOSIDUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	ETOPOSIDUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	ETOPOSIDUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	ETOPOSIDUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
587	ETOPOSIDUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
588	ETOPOSIDUM	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
589	ETOPOSIDUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
590	ETOPOSIDUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
591	ETOPOSIDUM	D20.1	OTRZEWNA
592	ETOPOSIDUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
593	ETOPOSIDUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
594	ETOPOSIDUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
595	ETOPOSIDUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
596	ETOPOSIDUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
597	ETOPOSIDUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
598	ETOPOSIDUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
599	ETOPOSIDUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
600	ETOPOSIDUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
601	ETOPOSIDUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
602	ETOPOSIDUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
603	ETOPOSIDUM	D28.0	SROM
604	ETOPOSIDUM	D28.1	POCHWA
605	ETOPOSIDUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
606	ETOPOSIDUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
607	ETOPOSIDUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
608	ETOPOSIDUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
609	ETOPOSIDUM	D29.0	PRĄCIE
610	ETOPOSIDUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
611	ETOPOSIDUM	D29.2	JĄDRO
612	ETOPOSIDUM	D29.3	NAJĄDRZE
613	ETOPOSIDUM	D29.4	MOSZNA
614	ETOPOSIDUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
615	ETOPOSIDUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
616	ETOPOSIDUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
617	ETOPOSIDUM	D30.0	NERKA
618	ETOPOSIDUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
619	ETOPOSIDUM	D30.2	MOCZOWÓD
620	ETOPOSIDUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	ETOPOSIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
622	ETOPOSIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
623	ETOPOSIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
624	ETOPOSIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
625	ETOPOSIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
626	ETOPOSIDUM	D31.1	ROGÓWKA
627	ETOPOSIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
628	ETOPOSIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
629	ETOPOSIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
630	ETOPOSIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
631	ETOPOSIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
632	ETOPOSIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
633	ETOPOSIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
634	ETOPOSIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
635	ETOPOSIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
636	ETOPOSIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
637	ETOPOSIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
638	ETOPOSIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIENTOWE
639	ETOPOSIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIENTOWE
640	ETOPOSIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
641	ETOPOSIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
642	ETOPOSIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
643	ETOPOSIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
644	ETOPOSIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
645	ETOPOSIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
646	ETOPOSIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
647	ETOPOSIDUM	D35.0	NADNERCZA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	ETOPOSIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
649	ETOPOSIDUM	D35.2	PRZYSADKA
650	ETOPOSIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
651	ETOPOSIDUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
652	ETOPOSIDUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
653	ETOPOSIDUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
654	ETOPOSIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
655	ETOPOSIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
656	ETOPOSIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
657	ETOPOSIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
658	ETOPOSIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
659	ETOPOSIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
660	ETOPOSIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
661	ETOPOSIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
662	ETOPOSIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
663	ETOPOSIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
664	ETOPOSIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
665	ETOPOSIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
666	ETOPOSIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
667	ETOPOSIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA
668	ETOPOSIDUM	D37.5	ODBYTNICA
669	ETOPOSIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCZERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
670	ETOPOSIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
671	ETOPOSIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
672	ETOPOSIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
673	ETOPOSIDUM	D38.0	KRTAŃ
674	ETOPOSIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	ETOPOSIDUM	D38.2	OPŁUCNA
676	ETOPOSIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
677	ETOPOSIDUM	D38.4	GRASICA
678	ETOPOSIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
679	ETOPOSIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
680	ETOPOSIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
681	ETOPOSIDUM	D39.0	MACICA
682	ETOPOSIDUM	D39.1	JAJNIK
683	ETOPOSIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
684	ETOPOSIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
685	ETOPOSIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
686	ETOPOSIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
687	ETOPOSIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
688	ETOPOSIDUM	D40.1	JĄDRO
689	ETOPOSIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
690	ETOPOSIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
691	ETOPOSIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
692	ETOPOSIDUM	D41.0	NERKA
693	ETOPOSIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
694	ETOPOSIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
695	ETOPOSIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
696	ETOPOSIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
697	ETOPOSIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
698	ETOPOSIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
699	ETOPOSIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
700	ETOPOSIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
701	ETOPOSIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702	ETOPOSIDUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
703	ETOPOSIDUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
704	ETOPOSIDUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
705	ETOPOSIDUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
706	ETOPOSIDUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
707	ETOPOSIDUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
708	ETOPOSIDUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
709	ETOPOSIDUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
710	ETOPOSIDUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
711	ETOPOSIDUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
712	ETOPOSIDUM	D44.0	TARCZYCA
713	ETOPOSIDUM	D44.1	NADNERCZA
714	ETOPOSIDUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
715	ETOPOSIDUM	D44.3	PRZYSADKA
716	ETOPOSIDUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
717	ETOPOSIDUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
718	ETOPOSIDUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
719	ETOPOSIDUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
720	ETOPOSIDUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
721	ETOPOSIDUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
722	ETOPOSIDUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
723	ETOPOSIDUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
724	ETOPOSIDUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
725	ETOPOSIDUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
726	ETOPOSIDUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
727	ETOPOSIDUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
728	ETOPOSIDUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
729	ETOPOSIDUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
730	ETOPOSIDUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
731	ETOPOSIDUM	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
732	ETOPOSIDUM	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
733	ETOPOSIDUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
734	ETOPOSIDUM	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
735	ETOPOSIDUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
736	ETOPOSIDUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
737	ETOPOSIDUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
738	ETOPOSIDUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
739	ETOPOSIDUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
740	ETOPOSIDUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
741	ETOPOSIDUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
742	ETOPOSIDUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
743	ETOPOSIDUM	D48.4	OTRZEWNA
744	ETOPOSIDUM	D48.5	SKÓRA
745	ETOPOSIDUM	D48.6	SUTEK
746	ETOPOSIDUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
747	ETOPOSIDUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
748	ETOPOSIDUM	D63.0	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU CHOROBY NOWOTWOROWEJ (C00-D48□)
749	ETOPOSIDUM	D63.8	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU INNYCH CHORÓB PRZEWLEKŁYCH SKLASYFIKOWANYCH GDZIE INDZIEJ
750	ETOPOSIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANS A NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
751	ETOPOSIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
752	ETOPOSIDUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
753	ETOPOSIDUM	D81.9	ZŁOŻONE NIEDOBORY ODPORNOŚCI, NIEOKREŚLONE
754	ETOPOSIDUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
755	ETOPOSIDUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
756	ETOPOSIDUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
757	ETOPOSIDUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
758	ETOPOSIDUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
759	ETOPOSIDUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
760	ETOPOSIDUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
761	ETOPOSIDUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.25.

FLUDARABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FLUDARABINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2	FLUDARABINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3	FLUDARABINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4	FLUDARABINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5	FLUDARABINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6	FLUDARABINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7	FLUDARABINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8	FLUDARABINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9	FLUDARABINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10	FLUDARABINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11	FLUDARABINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12	FLUDARABINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13	FLUDARABINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14	FLUDARABINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15	FLUDARABINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16	FLUDARABINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17	FLUDARABINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18	FLUDARABINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19	FLUDARABINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20	FLUDARABINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21	FLUDARABINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22	FLUDARABINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23	FLUDARABINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
24	FLUDARABINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25	FLUDARABINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26	FLUDARABINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27	FLUDARABINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28	FLUDARABINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29	FLUDARABINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30	FLUDARABINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31	FLUDARABINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32	FLUDARABINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33	FLUDARABINUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
34	FLUDARABINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35	FLUDARABINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36	FLUDARABINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37	FLUDARABINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38	FLUDARABINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39	FLUDARABINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40	FLUDARABINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41	FLUDARABINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42	FLUDARABINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43	FLUDARABINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44	FLUDARABINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	FLUDARABINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	FLUDARABINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	FLUDARABINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	FLUDARABINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
49	FLUDARABINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	FLUDARABINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	FLUDARABINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	FLUDARABINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	FLUDARABINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	FLUDARABINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	FLUDARABINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	FLUDARABINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	FLUDARABINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
58	FLUDARABINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	FLUDARABINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	FLUDARABINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	FLUDARABINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	FLUDARABINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	FLUDARABINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	FLUDARABINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	FLUDARABINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	FLUDARABINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	FLUDARABINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	FLUDARABINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	FLUDARABINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	FLUDARABINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	FLUDARABINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	FLUDARABINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	FLUDARABINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	FLUDARABINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	FLUDARABINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	FLUDARABINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
77	FLUDARABINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	FLUDARABINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	FLUDARABINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	FLUDARABINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	FLUDARABINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	FLUDARABINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
83	FLUDARABINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
84	FLUDARABINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
85	FLUDARABINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
86	FLUDARABINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
87	FLUDARABINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
88	FLUDARABINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
89	FLUDARABINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	FLUDARABINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.26.

FLUOROURACILUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FLUOROURACILUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	FLUOROURACILUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	FLUOROURACILUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	FLUOROURACILUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	FLUOROURACILUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	FLUOROURACILUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	FLUOROURACILUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	FLUOROURACILUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	FLUOROURACILUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	FLUOROURACILUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	FLUOROURACILUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	FLUOROURACILUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	FLUOROURACILUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	FLUOROURACILUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	FLUOROURACILUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	FLUOROURACILUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	FLUOROURACILUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	FLUOROURACILUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	FLUOROURACILUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	FLUOROURACILUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	FLUOROURACILUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	FLUOROURACILUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	FLUOROURACILUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	FLUOROURACILUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	FLUOROURACILUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	FLUOROURACILUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	FLUOROURACILUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	FLUOROURACILUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	FLUOROURACILUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	FLUOROURACILUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	FLUOROURACILUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	FLUOROURACILUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	FLUOROURACILUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	FLUOROURACILUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	FLUOROURACILUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	FLUOROURACILUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	FLUOROURACILUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	FLUOROURACILUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	FLUOROURACILUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	FLUOROURACILUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	FLUOROURACILUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	FLUOROURACILUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	FLUOROURACILUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	FLUOROURACILUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	FLUOROURACILUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	FLUOROURACILUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	FLUOROURACILUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	FLUOROURACILUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	FLUOROURACILUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	FLUOROURACILUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	FLUOROURACILUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	FLUOROURACILUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	FLUOROURACILUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	FLUOROURACILUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	FLUOROURACILUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	FLUOROURACILUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	FLUOROURACILUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	FLUOROURACILUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	FLUOROURACILUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	FLUOROURACILUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	FLUOROURACILUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	FLUOROURACILUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	FLUOROURACILUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	FLUOROURACILUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	FLUOROURACILUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	FLUOROURACILUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	FLUOROURACILUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	FLUOROURACILUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	FLUOROURACILUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	FLUOROURACILUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	FLUOROURACILUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	FLUOROURACILUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	FLUOROURACILUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	FLUOROURACILUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	FLUOROURACILUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	FLUOROURACILUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	FLUOROURACILUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	FLUOROURACILUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79	FLUOROURACILUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80	FLUOROURACILUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81	FLUOROURACILUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82	FLUOROURACILUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83	FLUOROURACILUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84	FLUOROURACILUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85	FLUOROURACILUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86	FLUOROURACILUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87	FLUOROURACILUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	FLUOROURACILUM	C16.0	WPUST
89	FLUOROURACILUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	FLUOROURACILUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	FLUOROURACILUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
92	FLUOROURACILUM	C16.4	ODŻWIERNIK
93	FLUOROURACILUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	FLUOROURACILUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	FLUOROURACILUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	FLUOROURACILUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	FLUOROURACILUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	FLUOROURACILUM	C17.0	DWUNASTNICA
99	FLUOROURACILUM	C17.1	JELITO CZCZE
100	FLUOROURACILUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101	FLUOROURACILUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
102	FLUOROURACILUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	FLUOROURACILUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	FLUOROURACILUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	FLUOROURACILUM	C18.0	JELITO ŚLEPE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	FLUOROURACILUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	FLUOROURACILUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108	FLUOROURACILUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	FLUOROURACILUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	FLUOROURACILUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	FLUOROURACILUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	FLUOROURACILUM	C18.7	ESICA
113	FLUOROURACILUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	FLUOROURACILUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	FLUOROURACILUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	FLUOROURACILUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117	FLUOROURACILUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	FLUOROURACILUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	FLUOROURACILUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	FLUOROURACILUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	FLUOROURACILUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	FLUOROURACILUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	FLUOROURACILUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	FLUOROURACILUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	FLUOROURACILUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	FLUOROURACILUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	FLUOROURACILUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	FLUOROURACILUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	FLUOROURACILUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	FLUOROURACILUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131	FLUOROURACILUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132	FLUOROURACILUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	FLUOROURACILUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	FLUOROURACILUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135	FLUOROURACILUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
136	FLUOROURACILUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	FLUOROURACILUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	FLUOROURACILUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139	FLUOROURACILUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	FLUOROURACILUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	FLUOROURACILUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	FLUOROURACILUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	FLUOROURACILUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	FLUOROURACILUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	FLUOROURACILUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	FLUOROURACILUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	FLUOROURACILUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148	FLUOROURACILUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	FLUOROURACILUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	FLUOROURACILUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	FLUOROURACILUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152	FLUOROURACILUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	FLUOROURACILUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	FLUOROURACILUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	FLUOROURACILUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	FLUOROURACILUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	FLUOROURACILUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	FLUOROURACILUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	FLUOROURACILUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	FLUOROURACILUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	FLUOROURACILUM	C32.0	GŁOŚNIA
162	FLUOROURACILUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	FLUOROURACILUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
164	FLUOROURACILUM	C32.3	CHŁASZTKI KRTANI
165	FLUOROURACILUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	FLUOROURACILUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	FLUOROURACILUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
168	FLUOROURACILUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
169	FLUOROURACILUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
170	FLUOROURACILUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
171	FLUOROURACILUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
172	FLUOROURACILUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
173	FLUOROURACILUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
174	FLUOROURACILUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
175	FLUOROURACILUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
176	FLUOROURACILUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
177	FLUOROURACILUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
178	FLUOROURACILUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
179	FLUOROURACILUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
180	FLUOROURACILUM	C51.2	ŁECHTACZKA
181	FLUOROURACILUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
182	FLUOROURACILUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
183	FLUOROURACILUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
184	FLUOROURACILUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
185	FLUOROURACILUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
186	FLUOROURACILUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
187	FLUOROURACILUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
188	FLUOROURACILUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
189	FLUOROURACILUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
190	FLUOROURACILUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
191	FLUOROURACILUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
192	FLUOROURACILUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
193	FLUOROURACILUM	C54.3	DNO MACICY
194	FLUOROURACILUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
195	FLUOROURACILUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
196	FLUOROURACILUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
197	FLUOROURACILUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
198	FLUOROURACILUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
199	FLUOROURACILUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
200	FLUOROURACILUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
201	FLUOROURACILUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
202	FLUOROURACILUM	C57.3	PRZYMACICZA
203	FLUOROURACILUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
204	FLUOROURACILUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
205	FLUOROURACILUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
206	FLUOROURACILUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
207	FLUOROURACILUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
208	FLUOROURACILUM	C60.0	NAPLETEK
209	FLUOROURACILUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
210	FLUOROURACILUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
211	FLUOROURACILUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
212	FLUOROURACILUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
213	FLUOROURACILUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
214	FLUOROURACILUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
215	FLUOROURACILUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
216	FLUOROURACILUM	C76.2	BRZUCH
217	FLUOROURACILUM	C76.3	MIEDNICA
218	FLUOROURACILUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
219	FLUOROURACILUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
220	FLUOROURACILUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
221	FLUOROURACILUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
222	FLUOROURACILUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO
223	FLUOROURACILUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
224	FLUOROURACILUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
225	FLUOROURACILUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
226	FLUOROURACILUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
227	FLUOROURACILUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
228	FLUOROURACILUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
229	FLUOROURACILUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
230	FLUOROURACILUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
231	FLUOROURACILUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
232	FLUOROURACILUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
233	FLUOROURACILUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
234	FLUOROURACILUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
235	FLUOROURACILUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
236	FLUOROURACILUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
237	FLUOROURACILUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
238	FLUOROURACILUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
239	FLUOROURACILUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
240	FLUOROURACILUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	FLUOROURACILUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
242	FLUOROURACILUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
243	FLUOROURACILUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
244	FLUOROURACILUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
245	FLUOROURACILUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
246	FLUOROURACILUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
247	FLUOROURACILUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
248	FLUOROURACILUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
249	FLUOROURACILUM	D48.4	OTRZEWNA
250	FLUOROURACILUM	D48.5	SKÓRA
251	FLUOROURACILUM	D48.6	SUTEK
252	FLUOROURACILUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
253	FLUOROURACILUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.27.

FULVESTRANT

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	FULVESTRANT	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
2	FULVESTRANT	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
3	FULVESTRANT	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
4	FULVESTRANT	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
5	FULVESTRANT	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
6	FULVESTRANT	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
7	FULVESTRANT	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
8	FULVESTRANT	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
9	FULVESTRANT	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
10	FULVESTRANT	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.28.

GEMCYTABINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	GEMCYTABINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
2	GEMCYTABINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
3	GEMCYTABINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
4	GEMCYTABINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
5	GEMCYTABINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
6	GEMCYTABINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
7	GEMCYTABINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
8	GEMCYTABINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
9	GEMCYTABINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
10	GEMCYTABINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
11	GEMCYTABINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
12	GEMCYTABINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
13	GEMCYTABINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
14	GEMCYTABINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
15	GEMCYTABINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
16	GEMCYTABINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
17	GEMCYTABINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
18	GEMCYTABINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
19	GEMCYTABINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
20	GEMCYTABINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
21	GEMCYTABINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
22	GEMCYTABINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
23	GEMCYTABINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	GEMCYTABINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
25	GEMCYTABINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
26	GEMCYTABINUM	C38.4	OPLUCNA
27	GEMCYTABINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
28	GEMCYTABINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
29	GEMCYTABINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
30	GEMCYTABINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
31	GEMCYTABINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
32	GEMCYTABINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
33	GEMCYTABINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
34	GEMCYTABINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
35	GEMCYTABINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPLUCNEJ
36	GEMCYTABINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
37	GEMCYTABINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
38	GEMCYTABINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
39	GEMCYTABINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
40	GEMCYTABINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
41	GEMCYTABINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
42	GEMCYTABINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
43	GEMCYTABINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
44	GEMCYTABINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
45	GEMCYTABINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
46	GEMCYTABINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
47	GEMCYTABINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
48	GEMCYTABINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
49	GEMCYTABINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
50	GEMCYTABINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	GEMCYTABINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
52	GEMCYTABINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
53	GEMCYTABINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
54	GEMCYTABINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
55	GEMCYTABINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
56	GEMCYTABINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
57	GEMCYTABINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
58	GEMCYTABINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
59	GEMCYTABINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
60	GEMCYTABINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
61	GEMCYTABINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
62	GEMCYTABINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
63	GEMCYTABINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
64	GEMCYTABINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
65	GEMCYTABINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
66	GEMCYTABINUM	C57.3	PRZYMATICZA
67	GEMCYTABINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
68	GEMCYTABINUM	C57.7	INNE OKRESŁONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
69	GEMCYTABINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
70	GEMCYTABINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
71	GEMCYTABINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
72	GEMCYTABINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
73	GEMCYTABINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
74	GEMCYTABINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
75	GEMCYTABINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
76	GEMCYTABINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
77	GEMCYTABINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
78	GEMCYTABINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
79	GEMCYTABINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
80	GEMCYTABINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
81	GEMCYTABINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
82	GEMCYTABINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
83	GEMCYTABINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
84	GEMCYTABINUM	C67.7	MOCZOWNIK
85	GEMCYTABINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
86	GEMCYTABINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
87	GEMCYTABINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
88	GEMCYTABINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
89	GEMCYTABINUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
90	GEMCYTABINUM	C76.2	BRZUCH
91	GEMCYTABINUM	C76.3	MIEDNICA
92	GEMCYTABINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
93	GEMCYTABINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
94	GEMCYTABINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
95	GEMCYTABINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
96	GEMCYTABINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA

Załącznik C.29.

HYDROXYCARBAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	HYDROXYCARBAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
2	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
3	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
4	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
5	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
6	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
7	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
8	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.6	MÓDZEK
9	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
10	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
11	HYDROXYCARBAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
12	HYDROXYCARBAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
13	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
14	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
15	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
16	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
17	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
18	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
19	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
20	HYDROXYCARBAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
21	HYDROXYCARBAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
23	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
24	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
25	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.3	ZMNIJSZENIE LIMFOCYTÓW
26	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
27	HYDROXYCARBAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
28	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
29	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
30	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
31	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
32	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
34	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
35	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
36	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
37	HYDROXYCARBAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
38	HYDROXYCARBAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
39	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
40	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
41	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
42	HYDROXYCARBAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
43	HYDROXYCARBAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
44	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
45	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
46	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
48	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
50	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
51	HYDROXYCARBAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
52	HYDROXYCARBAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
53	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
54	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
55	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57	HYDROXYCARBAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
58	HYDROXYCARBAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
59	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
60	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
61	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
62	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
63	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
64	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
65	HYDROXYCARBAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
66	HYDROXYCARBAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
67	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
68	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
69	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71	HYDROXYCARBAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
72	HYDROXYCARBAMIDUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
73	HYDROXYCARBAMIDUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
74	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
75	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
76	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
77	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
78	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
79	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
80	HYDROXYCARBAMIDUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
81	HYDROXYCARBAMIDUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
82	HYDROXYCARBAMIDUM	D57	ZABURZENIA POŁĄCZONE Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
83	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.0	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA Z PRZEŁOMEM
84	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.1	NIEDOKRWISTOŚĆ SIEROPAWTOKRWINKOWA BEZ PRZEŁOMU
85	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.2	PODWÓJNA HETEROZYGOTA W POŁĄCZENIU Z SIERPOWATOKRWINKOWOŚCIĄ
86	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.3	CECHA SIERPOWATOKRWINKOWOŚCI
87	HYDROXYCARBAMIDUM	D57.8	INNE SIERPOWATOKRWINKOWOŚCI
88	HYDROXYCARBAMIDUM	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
89	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
90	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
91	HYDROXYCARBAMIDUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Załącznik C.30.

IDARUBICIN

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	IDARUBICIN	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
2	IDARUBICIN	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
3	IDARUBICIN	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
4	IDARUBICIN	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
5	IDARUBICIN	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
6	IDARUBICIN	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
7	IDARUBICIN	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
8	IDARUBICIN	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
9	IDARUBICIN	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
10	IDARUBICIN	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
11	IDARUBICIN	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
12	IDARUBICIN	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
13	IDARUBICIN	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
14	IDARUBICIN	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
15	IDARUBICIN	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
16	IDARUBICIN	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
17	IDARUBICIN	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
18	IDARUBICIN	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
19	IDARUBICIN	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
20	IDARUBICIN	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
21	IDARUBICIN	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22	IDARUBICIN	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
23	IDARUBICIN	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
24	IDARUBICIN	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
25	IDARUBICIN	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
26	IDARUBICIN	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
27	IDARUBICIN	C74.0	KORA NADNERCZY
28	IDARUBICIN	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
29	IDARUBICIN	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
30	IDARUBICIN	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
31	IDARUBICIN	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
32	IDARUBICIN	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
33	IDARUBICIN	C76.2	BRZUCH
34	IDARUBICIN	C76.3	MIEDNICA
35	IDARUBICIN	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
36	IDARUBICIN	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
37	IDARUBICIN	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
38	IDARUBICIN	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
39	IDARUBICIN	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
40	IDARUBICIN	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
41	IDARUBICIN	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
42	IDARUBICIN	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
43	IDARUBICIN	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
44	IDARUBICIN	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45	IDARUBICIN	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
46	IDARUBICIN	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
47	IDARUBICIN	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48	IDARUBICIN	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49	IDARUBICIN	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
50	IDARUBICIN	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
51	IDARUBICIN	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
52	IDARUBICIN	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
53	IDARUBICIN	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
54	IDARUBICIN	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
55	IDARUBICIN	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56	IDARUBICIN	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57	IDARUBICIN	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
58	IDARUBICIN	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
59	IDARUBICIN	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
60	IDARUBICIN	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
61	IDARUBICIN	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
62	IDARUBICIN	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
63	IDARUBICIN	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64	IDARUBICIN	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65	IDARUBICIN	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66	IDARUBICIN	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67	IDARUBICIN	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
68	IDARUBICIN	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
69	IDARUBICIN	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
70	IDARUBICIN	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
71	IDARUBICIN	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
72	IDARUBICIN	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
73	IDARUBICIN	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
74	IDARUBICIN	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
75	IDARUBICIN	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
76	IDARUBICIN	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	IDARUBICIN	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78	IDARUBICIN	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79	IDARUBICIN	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80	IDARUBICIN	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81	IDARUBICIN	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
82	IDARUBICIN	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
83	IDARUBICIN	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
84	IDARUBICIN	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
85	IDARUBICIN	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
86	IDARUBICIN	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
87	IDARUBICIN	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
88	IDARUBICIN	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
89	IDARUBICIN	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
90	IDARUBICIN	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
91	IDARUBICIN	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
92	IDARUBICIN	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
93	IDARUBICIN	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
94	IDARUBICIN	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
95	IDARUBICIN	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
96	IDARUBICIN	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.31.

IFOSFAMIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	IFOSFAMIDUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	IFOSFAMIDUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	IFOSFAMIDUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	IFOSFAMIDUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	IFOSFAMIDUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	IFOSFAMIDUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	IFOSFAMIDUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	IFOSFAMIDUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	IFOSFAMIDUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	IFOSFAMIDUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	IFOSFAMIDUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	IFOSFAMIDUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	IFOSFAMIDUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	IFOSFAMIDUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	IFOSFAMIDUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	IFOSFAMIDUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17	IFOSFAMIDUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	IFOSFAMIDUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	IFOSFAMIDUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	IFOSFAMIDUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	IFOSFAMIDUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	IFOSFAMIDUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	IFOSFAMIDUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24	IFOSFAMIDUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	IFOSFAMIDUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	IFOSFAMIDUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	IFOSFAMIDUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	IFOSFAMIDUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	IFOSFAMIDUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	IFOSFAMIDUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	IFOSFAMIDUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	IFOSFAMIDUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	IFOSFAMIDUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	IFOSFAMIDUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	IFOSFAMIDUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	IFOSFAMIDUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	IFOSFAMIDUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	IFOSFAMIDUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	IFOSFAMIDUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	IFOSFAMIDUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	IFOSFAMIDUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	IFOSFAMIDUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	IFOSFAMIDUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	IFOSFAMIDUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	IFOSFAMIDUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	IFOSFAMIDUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	IFOSFAMIDUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	IFOSFAMIDUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	IFOSFAMIDUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	IFOSFAMIDUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
51	IFOSFAMIDUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	IFOSFAMIDUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	IFOSFAMIDUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	IFOSFAMIDUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	IFOSFAMIDUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	IFOSFAMIDUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	IFOSFAMIDUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	IFOSFAMIDUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	IFOSFAMIDUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	IFOSFAMIDUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	IFOSFAMIDUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	IFOSFAMIDUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	IFOSFAMIDUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	IFOSFAMIDUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	IFOSFAMIDUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	IFOSFAMIDUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	IFOSFAMIDUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	IFOSFAMIDUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	IFOSFAMIDUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	IFOSFAMIDUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	IFOSFAMIDUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	IFOSFAMIDUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	IFOSFAMIDUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	IFOSFAMIDUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	IFOSFAMIDUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	IFOSFAMIDUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77	IFOSFAMIDUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	IFOSFAMIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	IFOSFAMIDUM	C16.0	WPUST
80	IFOSFAMIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	IFOSFAMIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	IFOSFAMIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	IFOSFAMIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
84	IFOSFAMIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	IFOSFAMIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	IFOSFAMIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	IFOSFAMIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	IFOSFAMIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	IFOSFAMIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
90	IFOSFAMIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
91	IFOSFAMIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92	IFOSFAMIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93	IFOSFAMIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	IFOSFAMIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	IFOSFAMIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	IFOSFAMIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	IFOSFAMIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	IFOSFAMIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	IFOSFAMIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	IFOSFAMIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	IFOSFAMIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	IFOSFAMIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	IFOSFAMIDUM	C18.7	ESICA
104	IFOSFAMIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	IFOSFAMIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	IFOSFAMIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	IFOSFAMIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	IFOSFAMIDUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	IFOSFAMIDUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	IFOSFAMIDUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	IFOSFAMIDUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	IFOSFAMIDUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	IFOSFAMIDUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	IFOSFAMIDUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	IFOSFAMIDUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	IFOSFAMIDUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	IFOSFAMIDUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	IFOSFAMIDUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	IFOSFAMIDUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	IFOSFAMIDUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	IFOSFAMIDUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	IFOSFAMIDUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	IFOSFAMIDUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	IFOSFAMIDUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	IFOSFAMIDUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	IFOSFAMIDUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	IFOSFAMIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	IFOSFAMIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	IFOSFAMIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	IFOSFAMIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	IFOSFAMIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	IFOSFAMIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	IFOSFAMIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	IFOSFAMIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	IFOSFAMIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	IFOSFAMIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	IFOSFAMIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	IFOSFAMIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139	IFOSFAMIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	IFOSFAMIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	IFOSFAMIDUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	IFOSFAMIDUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143	IFOSFAMIDUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	IFOSFAMIDUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	IFOSFAMIDUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	IFOSFAMIDUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	IFOSFAMIDUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	IFOSFAMIDUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	IFOSFAMIDUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	IFOSFAMIDUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	IFOSFAMIDUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
152	IFOSFAMIDUM	C32.0	GŁOŚNIA
153	IFOSFAMIDUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
154	IFOSFAMIDUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
155	IFOSFAMIDUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
156	IFOSFAMIDUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
157	IFOSFAMIDUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
158	IFOSFAMIDUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
159	IFOSFAMIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
160	IFOSFAMIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	IFOSFAMIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
162	IFOSFAMIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
163	IFOSFAMIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
164	IFOSFAMIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
165	IFOSFAMIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
166	IFOSFAMIDUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
167	IFOSFAMIDUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
168	IFOSFAMIDUM	C38.0	SERCE
169	IFOSFAMIDUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
170	IFOSFAMIDUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
171	IFOSFAMIDUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
172	IFOSFAMIDUM	C38.4	OPLUCNA
173	IFOSFAMIDUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
174	IFOSFAMIDUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
175	IFOSFAMIDUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
176	IFOSFAMIDUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
177	IFOSFAMIDUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
178	IFOSFAMIDUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
179	IFOSFAMIDUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
180	IFOSFAMIDUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
181	IFOSFAMIDUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
182	IFOSFAMIDUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183	IFOSFAMIDUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
184	IFOSFAMIDUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
185	IFOSFAMIDUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
186	IFOSFAMIDUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	IFOSFAMIDUM	C41.1	ŻUCHWA
188	IFOSFAMIDUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
189	IFOSFAMIDUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
190	IFOSFAMIDUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
191	IFOSFAMIDUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
192	IFOSFAMIDUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
193	IFOSFAMIDUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
194	IFOSFAMIDUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
195	IFOSFAMIDUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
196	IFOSFAMIDUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
197	IFOSFAMIDUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
198	IFOSFAMIDUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
199	IFOSFAMIDUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
200	IFOSFAMIDUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
201	IFOSFAMIDUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
202	IFOSFAMIDUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
203	IFOSFAMIDUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
204	IFOSFAMIDUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
205	IFOSFAMIDUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
206	IFOSFAMIDUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
207	IFOSFAMIDUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
208	IFOSFAMIDUM	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
209	IFOSFAMIDUM	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
210	IFOSFAMIDUM	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
211	IFOSFAMIDUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
212	IFOSFAMIDUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
213	IFOSFAMIDUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	IFOSFAMIDUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
215	IFOSFAMIDUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
216	IFOSFAMIDUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
217	IFOSFAMIDUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
218	IFOSFAMIDUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
219	IFOSFAMIDUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
220	IFOSFAMIDUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
221	IFOSFAMIDUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222	IFOSFAMIDUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
223	IFOSFAMIDUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
224	IFOSFAMIDUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
225	IFOSFAMIDUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
226	IFOSFAMIDUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
227	IFOSFAMIDUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
228	IFOSFAMIDUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
229	IFOSFAMIDUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
230	IFOSFAMIDUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
231	IFOSFAMIDUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
232	IFOSFAMIDUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
233	IFOSFAMIDUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
234	IFOSFAMIDUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
235	IFOSFAMIDUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
236	IFOSFAMIDUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
237	IFOSFAMIDUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
238	IFOSFAMIDUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
239	IFOSFAMIDUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
240	IFOSFAMIDUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241	IFOSFAMIDUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242	IFOSFAMIDUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243	IFOSFAMIDUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244	IFOSFAMIDUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
245	IFOSFAMIDUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
246	IFOSFAMIDUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
247	IFOSFAMIDUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
248	IFOSFAMIDUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
249	IFOSFAMIDUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
250	IFOSFAMIDUM	C51.2	ŁECHTACZKA
251	IFOSFAMIDUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
252	IFOSFAMIDUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
253	IFOSFAMIDUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
254	IFOSFAMIDUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
255	IFOSFAMIDUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
256	IFOSFAMIDUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
257	IFOSFAMIDUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
258	IFOSFAMIDUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
259	IFOSFAMIDUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
260	IFOSFAMIDUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
261	IFOSFAMIDUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
262	IFOSFAMIDUM	C54.2	MIEŚNIÓWKA MACICY
263	IFOSFAMIDUM	C54.3	DNO MACICY
264	IFOSFAMIDUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
265	IFOSFAMIDUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
266	IFOSFAMIDUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
267	IFOSFAMIDUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
268	IFOSFAMIDUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
269	IFOSFAMIDUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
270	IFOSFAMIDUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
271	IFOSFAMIDUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
272	IFOSFAMIDUM	C57.3	PRZYMATICZA
273	IFOSFAMIDUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
274	IFOSFAMIDUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
275	IFOSFAMIDUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
276	IFOSFAMIDUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
277	IFOSFAMIDUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
278	IFOSFAMIDUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
279	IFOSFAMIDUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
280	IFOSFAMIDUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
281	IFOSFAMIDUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
282	IFOSFAMIDUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
283	IFOSFAMIDUM	C63.0	NAJĄDRZE
284	IFOSFAMIDUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
285	IFOSFAMIDUM	C63.2	MOSZNA
286	IFOSFAMIDUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
287	IFOSFAMIDUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
288	IFOSFAMIDUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
289	IFOSFAMIDUM	C64.9	NEPHROBLASTOMA (GUZ WILMSA)
290	IFOSFAMIDUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
291	IFOSFAMIDUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
292	IFOSFAMIDUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	IFOSFAMIDUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
294	IFOSFAMIDUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
295	IFOSFAMIDUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
296	IFOSFAMIDUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297	IFOSFAMIDUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298	IFOSFAMIDUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299	IFOSFAMIDUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
300	IFOSFAMIDUM	C67.7	MOCZOWNIK
301	IFOSFAMIDUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
302	IFOSFAMIDUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
303	IFOSFAMIDUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
304	IFOSFAMIDUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
305	IFOSFAMIDUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
306	IFOSFAMIDUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
307	IFOSFAMIDUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
308	IFOSFAMIDUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
309	IFOSFAMIDUM	C69.0	SPOJÓWKA
310	IFOSFAMIDUM	C69.1	ROGÓWKA
311	IFOSFAMIDUM	C69.2	SIATKÓWKA
312	IFOSFAMIDUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
313	IFOSFAMIDUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
314	IFOSFAMIDUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
315	IFOSFAMIDUM	C69.6	OCZODÓŁ
316	IFOSFAMIDUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
317	IFOSFAMIDUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
318	IFOSFAMIDUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
319	IFOSFAMIDUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
320	IFOSFAMIDUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
321	IFOSFAMIDUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
322	IFOSFAMIDUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
323	IFOSFAMIDUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
324	IFOSFAMIDUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
325	IFOSFAMIDUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
326	IFOSFAMIDUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
327	IFOSFAMIDUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
328	IFOSFAMIDUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
329	IFOSFAMIDUM	C71.6	MÓŻDŻEK
330	IFOSFAMIDUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
331	IFOSFAMIDUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
332	IFOSFAMIDUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
333	IFOSFAMIDUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334	IFOSFAMIDUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
335	IFOSFAMIDUM	C72.1	OGON KOŃSKI
336	IFOSFAMIDUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
337	IFOSFAMIDUM	C72.3	NERW WZROKOWY
338	IFOSFAMIDUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
339	IFOSFAMIDUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
340	IFOSFAMIDUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
341	IFOSFAMIDUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
342	IFOSFAMIDUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
343	IFOSFAMIDUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
344	IFOSFAMIDUM	C74.0	KORA NADNERCZY
345	IFOSFAMIDUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
346	IFOSFAMIDUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
347	IFOSFAMIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
348	IFOSFAMIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
349	IFOSFAMIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
350	IFOSFAMIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
351	IFOSFAMIDUM	C75.3	SZYSZYŃKA
352	IFOSFAMIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
353	IFOSFAMIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
354	IFOSFAMIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
355	IFOSFAMIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
356	IFOSFAMIDUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
357	IFOSFAMIDUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
358	IFOSFAMIDUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
359	IFOSFAMIDUM	C76.2	BRZUCH
360	IFOSFAMIDUM	C76.3	MIEDNICA
361	IFOSFAMIDUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
362	IFOSFAMIDUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
363	IFOSFAMIDUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
364	IFOSFAMIDUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
365	IFOSFAMIDUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
366	IFOSFAMIDUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
367	IFOSFAMIDUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNETRZA KLATKI PIERSIOWEJ
368	IFOSFAMIDUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
369	IFOSFAMIDUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
370	IFOSFAMIDUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
371	IFOSFAMIDUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
372	IFOSFAMIDUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
373	IFOSFAMIDUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
374	IFOSFAMIDUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGO I TRAWIENNEGO
375	IFOSFAMIDUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
376	IFOSFAMIDUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
377	IFOSFAMIDUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
378	IFOSFAMIDUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
379	IFOSFAMIDUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
380	IFOSFAMIDUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
381	IFOSFAMIDUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
382	IFOSFAMIDUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
383	IFOSFAMIDUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
384	IFOSFAMIDUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	IFOSFAMIDUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
386	IFOSFAMIDUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
387	IFOSFAMIDUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
388	IFOSFAMIDUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
389	IFOSFAMIDUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
390	IFOSFAMIDUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
391	IFOSFAMIDUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
392	IFOSFAMIDUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
393	IFOSFAMIDUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
394	IFOSFAMIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
395	IFOSFAMIDUM	C81	CHOROBA HODGKINA
396	IFOSFAMIDUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
397	IFOSFAMIDUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
398	IFOSFAMIDUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
399	IFOSFAMIDUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
400	IFOSFAMIDUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
401	IFOSFAMIDUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
402	IFOSFAMIDUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
403	IFOSFAMIDUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
404	IFOSFAMIDUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
405	IFOSFAMIDUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
406	IFOSFAMIDUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
407	IFOSFAMIDUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
408	IFOSFAMIDUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
409	IFOSFAMIDUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
410	IFOSFAMIDUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
411	IFOSFAMIDUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
412	IFOSFAMIDUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
413	IFOSFAMIDUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
414	IFOSFAMIDUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
415	IFOSFAMIDUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
416	IFOSFAMIDUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
417	IFOSFAMIDUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	IFOSFAMIDUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
419	IFOSFAMIDUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
420	IFOSFAMIDUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
421	IFOSFAMIDUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
422	IFOSFAMIDUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
423	IFOSFAMIDUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
424	IFOSFAMIDUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
425	IFOSFAMIDUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
426	IFOSFAMIDUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
427	IFOSFAMIDUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
428	IFOSFAMIDUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
429	IFOSFAMIDUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	IFOSFAMIDUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
431	IFOSFAMIDUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
432	IFOSFAMIDUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
433	IFOSFAMIDUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
434	IFOSFAMIDUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
435	IFOSFAMIDUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
436	IFOSFAMIDUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
437	IFOSFAMIDUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
438	IFOSFAMIDUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
439	IFOSFAMIDUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
440	IFOSFAMIDUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
441	IFOSFAMIDUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
442	IFOSFAMIDUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
443	IFOSFAMIDUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
444	IFOSFAMIDUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
445	IFOSFAMIDUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
446	IFOSFAMIDUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
447	IFOSFAMIDUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
448	IFOSFAMIDUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
449	IFOSFAMIDUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
450	IFOSFAMIDUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
451	IFOSFAMIDUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
452	IFOSFAMIDUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
453	IFOSFAMIDUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
454	IFOSFAMIDUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
455	IFOSFAMIDUM	C92.3	MIEŚAK SZPIKOWY
456	IFOSFAMIDUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
457	IFOSFAMIDUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
458	IFOSFAMIDUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459	IFOSFAMIDUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
460	IFOSFAMIDUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461	IFOSFAMIDUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462	IFOSFAMIDUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
463	IFOSFAMIDUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
464	IFOSFAMIDUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
465	IFOSFAMIDUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
466	IFOSFAMIDUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
467	IFOSFAMIDUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
468	IFOSFAMIDUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
469	IFOSFAMIDUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
470	IFOSFAMIDUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
471	IFOSFAMIDUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
472	IFOSFAMIDUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
473	IFOSFAMIDUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
474	IFOSFAMIDUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
475	IFOSFAMIDUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
476	IFOSFAMIDUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
477	IFOSFAMIDUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
478	IFOSFAMIDUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
479	IFOSFAMIDUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
480	IFOSFAMIDUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
481	IFOSFAMIDUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
482	IFOSFAMIDUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
483	IFOSFAMIDUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
484	IFOSFAMIDUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
485	IFOSFAMIDUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
486	IFOSFAMIDUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
487	IFOSFAMIDUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
488	IFOSFAMIDUM	D01	RAKI IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
489	IFOSFAMIDUM	D01.0	OKRĘŻNICA
490	IFOSFAMIDUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
491	IFOSFAMIDUM	D01.2	ODBYTNICA
492	IFOSFAMIDUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
493	IFOSFAMIDUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
494	IFOSFAMIDUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
495	IFOSFAMIDUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
496	IFOSFAMIDUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
497	IFOSFAMIDUM	D03	CZERNIAK IN SITU
498	IFOSFAMIDUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
499	IFOSFAMIDUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
500	IFOSFAMIDUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
501	IFOSFAMIDUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
502	IFOSFAMIDUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
503	IFOSFAMIDUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
504	IFOSFAMIDUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
505	IFOSFAMIDUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
506	IFOSFAMIDUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
507	IFOSFAMIDUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
508	IFOSFAMIDUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
509	IFOSFAMIDUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
510	IFOSFAMIDUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
511	IFOSFAMIDUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
512	IFOSFAMIDUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
513	IFOSFAMIDUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
514	IFOSFAMIDUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
515	IFOSFAMIDUM	D07.1	SROM
516	IFOSFAMIDUM	D07.2	POCHWA
517	IFOSFAMIDUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
518	IFOSFAMIDUM	D07.4	PRĄCIE
519	IFOSFAMIDUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
520	IFOSFAMIDUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
521	IFOSFAMIDUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
522	IFOSFAMIDUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
523	IFOSFAMIDUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
524	IFOSFAMIDUM	D09.2	OKO
525	IFOSFAMIDUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
526	IFOSFAMIDUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
527	IFOSFAMIDUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
528	IFOSFAMIDUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
529	IFOSFAMIDUM	D10.0	WARGA
530	IFOSFAMIDUM	D10.1	JĘZYK
531	IFOSFAMIDUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
532	IFOSFAMIDUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
533	IFOSFAMIDUM	D10.4	MIGDAŁEK
534	IFOSFAMIDUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
535	IFOSFAMIDUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
536	IFOSFAMIDUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
537	IFOSFAMIDUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
538	IFOSFAMIDUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
539	IFOSFAMIDUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
540	IFOSFAMIDUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
541	IFOSFAMIDUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
542	IFOSFAMIDUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
543	IFOSFAMIDUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
544	IFOSFAMIDUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
545	IFOSFAMIDUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
546	IFOSFAMIDUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
547	IFOSFAMIDUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
548	IFOSFAMIDUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
549	IFOSFAMIDUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
550	IFOSFAMIDUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
551	IFOSFAMIDUM	D12.8	ODBYTNICA
552	IFOSFAMIDUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
553	IFOSFAMIDUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
554	IFOSFAMIDUM	D13.0	PRZĘŁYK
555	IFOSFAMIDUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
556	IFOSFAMIDUM	D13.2	DWUNASTNICA
557	IFOSFAMIDUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
558	IFOSFAMIDUM	D13.4	WĄTROBA
559	IFOSFAMIDUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
560	IFOSFAMIDUM	D13.6	TRZUSTKA
561	IFOSFAMIDUM	D13.7	WYSPIY TRZUSTKI
562	IFOSFAMIDUM	D13.9	NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
563	IFOSFAMIDUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
564	IFOSFAMIDUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
565	IFOSFAMIDUM	D14.1	KRTAŃ
566	IFOSFAMIDUM	D14.2	TCHAWICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
567	IFOSFAMIDUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
568	IFOSFAMIDUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
569	IFOSFAMIDUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
570	IFOSFAMIDUM	D15.0	GRASICA
571	IFOSFAMIDUM	D15.1	SERCE
572	IFOSFAMIDUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
573	IFOSFAMIDUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
574	IFOSFAMIDUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
575	IFOSFAMIDUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
576	IFOSFAMIDUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
577	IFOSFAMIDUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
578	IFOSFAMIDUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
579	IFOSFAMIDUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
580	IFOSFAMIDUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
581	IFOSFAMIDUM	D16.5	ŻUCHWA
582	IFOSFAMIDUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
583	IFOSFAMIDUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
584	IFOSFAMIDUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
585	IFOSFAMIDUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
586	IFOSFAMIDUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
587	IFOSFAMIDUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
588	IFOSFAMIDUM	D20.1	OTRZEWNA
589	IFOSFAMIDUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
590	IFOSFAMIDUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
591	IFOSFAMIDUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
592	IFOSFAMIDUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
593	IFOSFAMIDUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
594	IFOSFAMIDUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
595	IFOSFAMIDUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
596	IFOSFAMIDUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
597	IFOSFAMIDUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
598	IFOSFAMIDUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
599	IFOSFAMIDUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
600	IFOSFAMIDUM	D28.0	SROM
601	IFOSFAMIDUM	D28.1	POCHWA
602	IFOSFAMIDUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
603	IFOSFAMIDUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
604	IFOSFAMIDUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
605	IFOSFAMIDUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
606	IFOSFAMIDUM	D29.0	PRĄCIE
607	IFOSFAMIDUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
608	IFOSFAMIDUM	D29.2	JĄDRO
609	IFOSFAMIDUM	D29.3	NAJĄDRZE
610	IFOSFAMIDUM	D29.4	MOSZNA
611	IFOSFAMIDUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
612	IFOSFAMIDUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
613	IFOSFAMIDUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
614	IFOSFAMIDUM	D30.0	NERKA
615	IFOSFAMIDUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
616	IFOSFAMIDUM	D30.2	MOCZOWÓD
617	IFOSFAMIDUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
618	IFOSFAMIDUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
619	IFOSFAMIDUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
620	IFOSFAMIDUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	IFOSFAMIDUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
622	IFOSFAMIDUM	D31.0	SPOJÓWKA
623	IFOSFAMIDUM	D31.1	ROGÓWKA
624	IFOSFAMIDUM	D31.2	SIATKÓWKA
625	IFOSFAMIDUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
626	IFOSFAMIDUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
627	IFOSFAMIDUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
628	IFOSFAMIDUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
629	IFOSFAMIDUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
630	IFOSFAMIDUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
631	IFOSFAMIDUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
632	IFOSFAMIDUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
633	IFOSFAMIDUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
634	IFOSFAMIDUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
635	IFOSFAMIDUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIENTOWE
636	IFOSFAMIDUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIENTOWE
637	IFOSFAMIDUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
638	IFOSFAMIDUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
639	IFOSFAMIDUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
640	IFOSFAMIDUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
641	IFOSFAMIDUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
642	IFOSFAMIDUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
643	IFOSFAMIDUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
644	IFOSFAMIDUM	D35.0	NADNERCZA
645	IFOSFAMIDUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
646	IFOSFAMIDUM	D35.2	PRZYSADKA
647	IFOSFAMIDUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	IFOSFAMIDUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
649	IFOSFAMIDUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
650	IFOSFAMIDUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
651	IFOSFAMIDUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
652	IFOSFAMIDUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
653	IFOSFAMIDUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
654	IFOSFAMIDUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
655	IFOSFAMIDUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
656	IFOSFAMIDUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
657	IFOSFAMIDUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
658	IFOSFAMIDUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
659	IFOSFAMIDUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
660	IFOSFAMIDUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
661	IFOSFAMIDUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
662	IFOSFAMIDUM	D37.2	JELITO CIENKIE
663	IFOSFAMIDUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
664	IFOSFAMIDUM	D37.4	OKRĘŻNICA
665	IFOSFAMIDUM	D37.5	ODBYTNICA
666	IFOSFAMIDUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
667	IFOSFAMIDUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
668	IFOSFAMIDUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
669	IFOSFAMIDUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
670	IFOSFAMIDUM	D38.0	KRTAŃ
671	IFOSFAMIDUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
672	IFOSFAMIDUM	D38.2	OPŁUCNA
673	IFOSFAMIDUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
674	IFOSFAMIDUM	D38.4	GRASICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	IFOSFAMIDUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
676	IFOSFAMIDUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
677	IFOSFAMIDUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
678	IFOSFAMIDUM	D39.0	MACICA
679	IFOSFAMIDUM	D39.1	JAJNIK
680	IFOSFAMIDUM	D39.2	ŁOŻYSKO
681	IFOSFAMIDUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
682	IFOSFAMIDUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
683	IFOSFAMIDUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
684	IFOSFAMIDUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
685	IFOSFAMIDUM	D40.1	JĄDRO
686	IFOSFAMIDUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
687	IFOSFAMIDUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
688	IFOSFAMIDUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
689	IFOSFAMIDUM	D41.0	NERKA
690	IFOSFAMIDUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
691	IFOSFAMIDUM	D41.2	MOCZOWÓD
692	IFOSFAMIDUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
693	IFOSFAMIDUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
694	IFOSFAMIDUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
695	IFOSFAMIDUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
696	IFOSFAMIDUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
697	IFOSFAMIDUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
698	IFOSFAMIDUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
699	IFOSFAMIDUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
700	IFOSFAMIDUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
701	IFOSFAMIDUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
702	IFOSFAMIDUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
703	IFOSFAMIDUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
704	IFOSFAMIDUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
705	IFOSFAMIDUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
706	IFOSFAMIDUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
707	IFOSFAMIDUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
708	IFOSFAMIDUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
709	IFOSFAMIDUM	D44.0	TARCZYCA
710	IFOSFAMIDUM	D44.1	NADNERCZA
711	IFOSFAMIDUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
712	IFOSFAMIDUM	D44.3	PRZYSADKA
713	IFOSFAMIDUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
714	IFOSFAMIDUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
715	IFOSFAMIDUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
716	IFOSFAMIDUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
717	IFOSFAMIDUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
718	IFOSFAMIDUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
719	IFOSFAMIDUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
720	IFOSFAMIDUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
721	IFOSFAMIDUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
722	IFOSFAMIDUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
723	IFOSFAMIDUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
724	IFOSFAMIDUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
725	IFOSFAMIDUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
726	IFOSFAMIDUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
727	IFOSFAMIDUM	D48.4	OTRZEWNA
728	IFOSFAMIDUM	D48.5	SKÓRA
729	IFOSFAMIDUM	D48.6	SUTEK
730	IFOSFAMIDUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
731	IFOSFAMIDUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
732	IFOSFAMIDUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
733	IFOSFAMIDUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
734	IFOSFAMIDUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
735	IFOSFAMIDUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
736	IFOSFAMIDUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
737	IFOSFAMIDUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
738	IFOSFAMIDUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
739	IFOSFAMIDUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
740	IFOSFAMIDUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
741	IFOSFAMIDUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.32.

INTERFERON ALFA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	INTERFERON ALFA	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	INTERFERON ALFA	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	INTERFERON ALFA	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	INTERFERON ALFA	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	INTERFERON ALFA	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	INTERFERON ALFA	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	INTERFERON ALFA	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	INTERFERON ALFA	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	INTERFERON ALFA	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	INTERFERON ALFA	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	INTERFERON ALFA	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	INTERFERON ALFA	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
13.	INTERFERON ALFA	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
14.	INTERFERON ALFA	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
15.	INTERFERON ALFA	C69.0	SPOJÓWKA
16.	INTERFERON ALFA	C69.1	ROGÓWKA
17.	INTERFERON ALFA	C69.2	SIATKÓWKA
18.	INTERFERON ALFA	C69.3	NACZYNIÓWKA
19.	INTERFERON ALFA	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
20.	INTERFERON ALFA	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
21.	INTERFERON ALFA	C69.6	OCZODÓŁ
22.	INTERFERON ALFA	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	INTERFERON ALFA	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
24.	INTERFERON ALFA	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
25.	INTERFERON ALFA	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
26.	INTERFERON ALFA	C90.0	SZPICZAK MNOGI
27.	INTERFERON ALFA	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
28.	INTERFERON ALFA	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
29.	INTERFERON ALFA	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
30.	INTERFERON ALFA	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
31.	INTERFERON ALFA	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
32.	INTERFERON ALFA	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
33.	INTERFERON ALFA	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
34.	INTERFERON ALFA	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
35.	INTERFERON ALFA	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
36.	INTERFERON ALFA	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
37.	INTERFERON ALFA	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
38.	INTERFERON ALFA	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
39.	INTERFERON ALFA	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
40.	INTERFERON ALFA	D03	CZERNIAK IN SITU
41.	INTERFERON ALFA	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
42.	INTERFERON ALFA	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
43.	INTERFERON ALFA	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
44.	INTERFERON ALFA	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
45.	INTERFERON ALFA	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
46.	INTERFERON ALFA	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
47.	INTERFERON ALFA	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
48.	INTERFERON ALFA	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
49.	INTERFERON ALFA	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	INTERFERON ALFA	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
51.	INTERFERON ALFA	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
52.	INTERFERON ALFA	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
53.	INTERFERON ALFA	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
54.	INTERFERON ALFA	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
55.	INTERFERON ALFA	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
56.	INTERFERON ALFA	D75.2	NADPLYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
57.	INTERFERON ALFA	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
58.	INTERFERON ALFA	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
59.	INTERFERON ALFA	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
60.	INTERFERON ALFA	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
61.	INTERFERON ALFA	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
62.	INTERFERON ALFA	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
63.	INTERFERON ALFA	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
64.	INTERFERON ALFA	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
65.	INTERFERON ALFA	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
66.	INTERFERON ALFA	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.33.

INTERFERONUM ALFA-2A

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	INTERFERONUM ALFA-2A	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
2.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
3.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
4.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
5.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
6.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
7.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
8.	INTERFERONUM ALFA-2A	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
9.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
10.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
11.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
12.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
13.	INTERFERONUM ALFA-2A	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	INTERFERONUM ALFA-2A	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
15.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
16.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
17.	INTERFERONUM ALFA-2A	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
18.	INTERFERONUM ALFA-2A	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
19.	INTERFERONUM ALFA-2A	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
20.	INTERFERONUM ALFA-2A	D75.2	NADPŁYTKOWOŚĆ SAMOISTNA

Załącznik C.34.

INTERFERONUM ALFA-2B

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	INTERFERONUM ALFA-2B	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	INTERFERONUM ALFA-2B	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
13.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
14.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
15.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
16.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
17.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
18.	INTERFERONUM ALFA-2B	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
19.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
20.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
21.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
22.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
23.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
24.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
25.	INTERFERONUM ALFA-2B	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
26.	INTERFERONUM ALFA-2B	C90.0	SZPICZAK MNOGI
27.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
28.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
29.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
30.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
31.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
32.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
33.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
35.	INTERFERONUM ALFA-2B	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
36.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
37.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
38.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
39.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
41.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
42.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
43.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
44.	INTERFERONUM ALFA-2B	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
45.	INTERFERONUM ALFA-2B	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
46.	INTERFERONUM ALFA-2B	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
47.	INTERFERONUM ALFA-2B	D75.2	NADPLYTKOWOŚĆ SAMOISTNA
48.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
49.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
50.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
51.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
52.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
53.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
54.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
55.	INTERFERONUM ALFA-2B	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.35.

IRINOTECANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	IRINOTECANUM	C15	RAK PRZĘŁYKU
2.	IRINOTECANUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
3.	IRINOTECANUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
4.	IRINOTECANUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
5.	IRINOTECANUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
6.	IRINOTECANUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
7.	IRINOTECANUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZĘŁYKU
8.	IRINOTECANUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZĘŁYKU
9.	IRINOTECANUM	C15.9	PRZĘŁYK, NIEOKREŚŁONY
10.	IRINOTECANUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	IRINOTECANUM	C16.0	WPUST
12.	IRINOTECANUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	IRINOTECANUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	IRINOTECANUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	IRINOTECANUM	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	IRINOTECANUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚŁONA
17.	IRINOTECANUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚŁONA
18.	IRINOTECANUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	IRINOTECANUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚŁONY
20.	IRINOTECANUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	IRINOTECANUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	IRINOTECANUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	IRINOTECANUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	IRINOTECANUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	IRINOTECANUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	IRINOTECANUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚŁONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
27.	IRINOTECANUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	IRINOTECANUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	IRINOTECANUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	IRINOTECANUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	IRINOTECANUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	IRINOTECANUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	IRINOTECANUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	IRINOTECANUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	IRINOTECANUM	C18.7	ESICA
36.	IRINOTECANUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	IRINOTECANUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	IRINOTECANUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	IRINOTECANUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	IRINOTECANUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
41.	IRINOTECANUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
42.	IRINOTECANUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
43.	IRINOTECANUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
44.	IRINOTECANUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
45.	IRINOTECANUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
46.	IRINOTECANUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
47.	IRINOTECANUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
48.	IRINOTECANUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
49.	IRINOTECANUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
50.	IRINOTECANUM	C34.1	PLĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
51.	IRINOTECANUM	C34.2	PLĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
52.	IRINOTECANUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
53.	IRINOTECANUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
54.	IRINOTECANUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
55.	IRINOTECANUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
56.	IRINOTECANUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
57.	IRINOTECANUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
58.	IRINOTECANUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
59.	IRINOTECANUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
60.	IRINOTECANUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
61.	IRINOTECANUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
62.	IRINOTECANUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
63.	IRINOTECANUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
64.	IRINOTECANUM	C41.1	ŻUCHWA
65.	IRINOTECANUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
66.	IRINOTECANUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
67.	IRINOTECANUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
68.	IRINOTECANUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
69.	IRINOTECANUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
70.	IRINOTECANUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
71.	IRINOTECANUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
72.	IRINOTECANUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
73.	IRINOTECANUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
74.	IRINOTECANUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
75.	IRINOTECANUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
76.	IRINOTECANUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
77.	IRINOTECANUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
78.	IRINOTECANUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
79.	IRINOTECANUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
80.	IRINOTECANUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
81.	IRINOTECANUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
82.	IRINOTECANUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
83.	IRINOTECANUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
84.	IRINOTECANUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
85.	IRINOTECANUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
86.	IRINOTECANUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
87.	IRINOTECANUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
88.	IRINOTECANUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
89.	IRINOTECANUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
90.	IRINOTECANUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
91.	IRINOTECANUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
92.	IRINOTECANUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
93.	IRINOTECANUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
94.	IRINOTECANUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
95.	IRINOTECANUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
96.	IRINOTECANUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
97.	IRINOTECANUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
98.	IRINOTECANUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
99.	IRINOTECANUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
100.	IRINOTECANUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
101.	IRINOTECANUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
102.	IRINOTECANUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
103.	IRINOTECANUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
104.	IRINOTECANUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
105.	IRINOTECANUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
106.	IRINOTECANUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
107.	IRINOTECANUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
108.	IRINOTECANUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
109.	IRINOTECANUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
110.	IRINOTECANUM	C67.7	MOCZOWNIK
111.	IRINOTECANUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
112.	IRINOTECANUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
113.	IRINOTECANUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	IRINOTECANUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
115.	IRINOTECANUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
116.	IRINOTECANUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
117.	IRINOTECANUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
118.	IRINOTECANUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
119.	IRINOTECANUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
120.	IRINOTECANUM	C71.6	MÓZDŻEK
121.	IRINOTECANUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
122.	IRINOTECANUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
123.	IRINOTECANUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
124.	IRINOTECANUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
125.	IRINOTECANUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
126.	IRINOTECANUM	C72.1	OGON KOŃSKI
127.	IRINOTECANUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
128.	IRINOTECANUM	C72.3	NERW WZROKOWY
129.	IRINOTECANUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
130.	IRINOTECANUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
131.	IRINOTECANUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
132.	IRINOTECANUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.36.

ISOTRETINOINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	ISOTRETINOINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
2.	ISOTRETINOINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
3.	ISOTRETINOINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
4.	ISOTRETINOINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
5.	ISOTRETINOINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
6.	ISOTRETINOINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
7.	ISOTRETINOINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
8.	ISOTRETINOINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
9.	ISOTRETINOINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
10.	ISOTRETINOINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
11.	ISOTRETINOINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
12.	ISOTRETINOINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
13.	ISOTRETINOINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
14.	ISOTRETINOINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
15.	ISOTRETINOINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
16.	ISOTRETINOINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	ISOTRETINOINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
18.	ISOTRETINOINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
19.	ISOTRETINOINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
20.	ISOTRETINOINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE

21.	ISOTRETINOINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA

Załącznik C.37.

LANREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	LANREOTIDUM	C15	RAK PRZELYKU
2.	LANREOTIDUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
3.	LANREOTIDUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
4.	LANREOTIDUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
5.	LANREOTIDUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
6.	LANREOTIDUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
7.	LANREOTIDUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
8.	LANREOTIDUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
9.	LANREOTIDUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
10.	LANREOTIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	LANREOTIDUM	C16.0	WPUST
12.	LANREOTIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	LANREOTIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	LANREOTIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	LANREOTIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	LANREOTIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	LANREOTIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	LANREOTIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	LANREOTIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	LANREOTIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	LANREOTIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	LANREOTIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	LANREOTIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	LANREOTIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	LANREOTIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	LANREOTIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
27.	LANREOTIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	LANREOTIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	LANREOTIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	LANREOTIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	LANREOTIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	LANREOTIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	LANREOTIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
34.	LANREOTIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	LANREOTIDUM	C18.7	ESICA
36.	LANREOTIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	LANREOTIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	LANREOTIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	LANREOTIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	LANREOTIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
41.	LANREOTIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
42.	LANREOTIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
43.	LANREOTIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
44.	LANREOTIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
45.	LANREOTIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
46.	LANREOTIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
47.	LANREOTIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
48.	LANREOTIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
49.	LANREOTIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
50.	LANREOTIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
51.	LANREOTIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
52.	LANREOTIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
53.	LANREOTIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
54.	LANREOTIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
55.	LANREOTIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
56.	LANREOTIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
57.	LANREOTIDUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PLATOWE ŚRODKOWE
58.	LANREOTIDUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PLATOWE DOLNE
59.	LANREOTIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
60.	LANREOTIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
61.	LANREOTIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
62.	LANREOTIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
63.	LANREOTIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
64.	LANREOTIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
65.	LANREOTIDUM	C75.3	SZYSZYNKA
66.	LANREOTIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
67.	LANREOTIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
68.	LANREOTIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
69.	LANREOTIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
70.	LANREOTIDUM	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
71.	LANREOTIDUM	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
72.	LANREOTIDUM	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
73.	LANREOTIDUM	E34.2	EKTPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
74.	LANREOTIDUM	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
75.	LANREOTIDUM	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
76.	LANREOTIDUM	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
77.	LANREOTIDUM	E34.8	INNE OKREŚLONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
78.	LANREOTIDUM	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.39.

MELPHALANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MELPHALANUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	MELPHALANUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	MELPHALANUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	MELPHALANUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	MELPHALANUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	MELPHALANUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	MELPHALANUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	MELPHALANUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	MELPHALANUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	MELPHALANUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	MELPHALANUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	MELPHALANUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
13.	MELPHALANUM	C81	CHOROBA HODGKINA
14.	MELPHALANUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
15.	MELPHALANUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
16.	MELPHALANUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
17.	MELPHALANUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
18.	MELPHALANUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
19.	MELPHALANUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
20.	MELPHALANUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
21.	MELPHALANUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
22.	MELPHALANUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
23.	MELPHALANUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	MELPHALANUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
25.	MELPHALANUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
26.	MELPHALANUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
27.	MELPHALANUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
28.	MELPHALANUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
29.	MELPHALANUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
30.	MELPHALANUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
31.	MELPHALANUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
32.	MELPHALANUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
33.	MELPHALANUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
34.	MELPHALANUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
35.	MELPHALANUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
36.	MELPHALANUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	MELPHALANUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
38.	MELPHALANUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
39.	MELPHALANUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
40.	MELPHALANUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
41.	MELPHALANUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
42.	MELPHALANUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
43.	MELPHALANUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
44.	MELPHALANUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
45.	MELPHALANUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
46.	MELPHALANUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
47.	MELPHALANUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
48.	MELPHALANUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
49.	MELPHALANUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
50.	MELPHALANUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
51.	MELPHALANUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
52.	MELPHALANUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
53.	MELPHALANUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	MELPHALANUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
55.	MELPHALANUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
56.	MELPHALANUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
57.	MELPHALANUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
58.	MELPHALANUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
59.	MELPHALANUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
60.	MELPHALANUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
61.	MELPHALANUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
62.	MELPHALANUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.40.

MERCAPTOPURINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MERCAPTOPURINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
2.	MERCAPTOPURINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
3.	MERCAPTOPURINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
4.	MERCAPTOPURINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
5.	MERCAPTOPURINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
6.	MERCAPTOPURINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
7.	MERCAPTOPURINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
8.	MERCAPTOPURINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
9.	MERCAPTOPURINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
10.	MERCAPTOPURINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
11.	MERCAPTOPURINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
12.	MERCAPTOPURINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
13.	MERCAPTOPURINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
14.	MERCAPTOPURINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
15.	MERCAPTOPURINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
16.	MERCAPTOPURINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
17.	MERCAPTOPURINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
18.	MERCAPTOPURINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
19.	MERCAPTOPURINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
20.	MERCAPTOPURINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
21.	MERCAPTOPURINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
22.	MERCAPTOPURINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
23.	MERCAPTOPURINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
24.	MERCAPTOPURINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
25.	MERCAPTOPURINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
26.	MERCAPTOPURINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
27.	MERCAPTOPURINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
28.	MERCAPTOPURINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
29.	MERCAPTOPURINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
30.	MERCAPTOPURINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
31.	MERCAPTOPURINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
32.	MERCAPTOPURINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
33.	MERCAPTOPURINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
34.	MERCAPTOPURINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
35.	MERCAPTOPURINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
36.	MERCAPTOPURINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
37.	MERCAPTOPURINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
38.	MERCAPTOPURINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
39.	MERCAPTOPURINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
40.	MERCAPTOPURINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
41.	MERCAPTOPURINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
42.	MERCAPTOPURINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
43.	MERCAPTOPURINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
44.	MERCAPTOPURINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
45.	MERCAPTOPURINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
46.	MERCAPTOPURINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
47.	MERCAPTOPURINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
48.	MERCAPTOPURINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
49.	MERCAPTOPURINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
50.	MERCAPTOPURINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
51.	MERCAPTOPURINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
52.	MERCAPTOPURINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
53.	MERCAPTOPURINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
54.	MERCAPTOPURINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
55.	MERCAPTOPURINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
56.	MERCAPTOPURINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
57.	MERCAPTOPURINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
58.	MERCAPTOPURINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
59.	MERCAPTOPURINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
60.	MERCAPTOPURINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
61.	MERCAPTOPURINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
62.	MERCAPTOPURINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
63.	MERCAPTOPURINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
64.	MERCAPTOPURINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
65.	MERCAPTOPURINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
66.	MERCAPTOPURINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
67.	MERCAPTOPURINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
68.	MERCAPTOPURINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
69.	MERCAPTOPURINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
70.	MERCAPTOPURINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
71.	MERCAPTOPURINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
72.	MERCAPTOPURINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
73.	MERCAPTOPURINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
74.	MERCAPTOPURINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
75.	MERCAPTOPURINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
76.	MERCAPTOPURINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
77.	MERCAPTOPURINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
78.	MERCAPTOPURINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
79.	MERCAPTOPURINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
80.	MERCAPTOPURINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
81.	MERCAPTOPURINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
82.	MERCAPTOPURINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
83.	MERCAPTOPURINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
84.	MERCAPTOPURINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
85.	MERCAPTOPURINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
86.	MERCAPTOPURINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
87.	MERCAPTOPURINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
88.	MERCAPTOPURINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
89.	MERCAPTOPURINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
90.	MERCAPTOPURINUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
91.	MERCAPTOPURINUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
92.	MERCAPTOPURINUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
93.	MERCAPTOPURINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
94.	MERCAPTOPURINUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
95.	MERCAPTOPURINUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
96.	MERCAPTOPURINUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
97.	MERCAPTOPURINUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
98.	MERCAPTOPURINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
99.	MERCAPTOPURINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
100.	MERCAPTOPURINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
101.	MERCAPTOPURINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
102.	MERCAPTOPURINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
103.	MERCAPTOPURINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
104.	MERCAPTOPURINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
105.	MERCAPTOPURINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
106.	MERCAPTOPURINUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
107.	MERCAPTOPURINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
108.	MERCAPTOPURINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.41.

METHOTREXATUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	METHOTREXATUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	METHOTREXATUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	METHOTREXATUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	METHOTREXATUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	METHOTREXATUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	METHOTREXATUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	METHOTREXATUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	METHOTREXATUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	METHOTREXATUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	METHOTREXATUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	METHOTREXATUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	METHOTREXATUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	METHOTREXATUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	METHOTREXATUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	METHOTREXATUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	METHOTREXATUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	METHOTREXATUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	METHOTREXATUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	METHOTREXATUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	METHOTREXATUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	METHOTREXATUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	METHOTREXATUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23.	METHOTREXATUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	METHOTREXATUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	METHOTREXATUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	METHOTREXATUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	METHOTREXATUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	METHOTREXATUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	METHOTREXATUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	METHOTREXATUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	METHOTREXATUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	METHOTREXATUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	METHOTREXATUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	METHOTREXATUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	METHOTREXATUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	METHOTREXATUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	METHOTREXATUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	METHOTREXATUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	METHOTREXATUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	METHOTREXATUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	METHOTREXATUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	METHOTREXATUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	METHOTREXATUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	METHOTREXATUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	METHOTREXATUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	METHOTREXATUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	METHOTREXATUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	METHOTREXATUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	METHOTREXATUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	METHOTREXATUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	METHOTREXATUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	METHOTREXATUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53.	METHOTREXATUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	METHOTREXATUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	METHOTREXATUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	METHOTREXATUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	METHOTREXATUM	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	METHOTREXATUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	METHOTREXATUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	METHOTREXATUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	METHOTREXATUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	METHOTREXATUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	METHOTREXATUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	METHOTREXATUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	METHOTREXATUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ)
66.	METHOTREXATUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	METHOTREXATUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO
68.	METHOTREXATUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69.	METHOTREXATUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	METHOTREXATUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	METHOTREXATUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	METHOTREXATUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	METHOTREXATUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	METHOTREXATUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	METHOTREXATUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
76.	METHOTREXATUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
77.	METHOTREXATUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
78.	METHOTREXATUM	C30.0	JAMA NOSOWA
79.	METHOTREXATUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
80.	METHOTREXATUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
81.	METHOTREXATUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
82.	METHOTREXATUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
83.	METHOTREXATUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
84.	METHOTREXATUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
85.	METHOTREXATUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
86.	METHOTREXATUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
87.	METHOTREXATUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
88.	METHOTREXATUM	C32.0	GŁOŚNIA
89.	METHOTREXATUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
90.	METHOTREXATUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
91.	METHOTREXATUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
92.	METHOTREXATUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
93.	METHOTREXATUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
94.	METHOTREXATUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
95.	METHOTREXATUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
96.	METHOTREXATUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
97.	METHOTREXATUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
98.	METHOTREXATUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
99.	METHOTREXATUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
100.	METHOTREXATUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
101.	METHOTREXATUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
102.	METHOTREXATUM	C38.0	SERCE
103.	METHOTREXATUM	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
104.	METHOTREXATUM	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
105.	METHOTREXATUM	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
106.	METHOTREXATUM	C38.4	OPLUCNA
107.	METHOTREXATUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
108.	METHOTREXATUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
109.	METHOTREXATUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
110.	METHOTREXATUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
111.	METHOTREXATUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
112.	METHOTREXATUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
113.	METHOTREXATUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
114.	METHOTREXATUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
115.	METHOTREXATUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
116.	METHOTREXATUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
117.	METHOTREXATUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
118.	METHOTREXATUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
119.	METHOTREXATUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
120.	METHOTREXATUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
121.	METHOTREXATUM	C41.1	ŻUCHWA
122.	METHOTREXATUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
123.	METHOTREXATUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
124.	METHOTREXATUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
125.	METHOTREXATUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
126.	METHOTREXATUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
127.	METHOTREXATUM	C44	INNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE SKÓRY
128.	METHOTREXATUM	C44.0	SKÓRA WARGI
129.	METHOTREXATUM	C44.1	SKÓRA POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
130.	METHOTREXATUM	C44.2	SKÓRA UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
131.	METHOTREXATUM	C44.3	SKÓRA INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
132.	METHOTREXATUM	C44.4	SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY I SZYI
133.	METHOTREXATUM	C44.5	SKÓRA TUŁOWIA
134.	METHOTREXATUM	C44.6	SKÓRA KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
135.	METHOTREXATUM	C44.7	SKÓRA KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
136.	METHOTREXATUM	C44.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE OKREŚLONE KODAMI
137.	METHOTREXATUM	C44.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
138.	METHOTREXATUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
139.	METHOTREXATUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
140.	METHOTREXATUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
141.	METHOTREXATUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
142.	METHOTREXATUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
143.	METHOTREXATUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
144.	METHOTREXATUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
145.	METHOTREXATUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
146.	METHOTREXATUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
147.	METHOTREXATUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
148.	METHOTREXATUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
149.	METHOTREXATUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
150.	METHOTREXATUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
151.	METHOTREXATUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
152.	METHOTREXATUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
153.	METHOTREXATUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
154.	METHOTREXATUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
155.	METHOTREXATUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
156.	METHOTREXATUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
157.	METHOTREXATUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
158.	METHOTREXATUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
159.	METHOTREXATUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
160.	METHOTREXATUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
161.	METHOTREXATUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
162.	METHOTREXATUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
163.	METHOTREXATUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
164.	METHOTREXATUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
165.	METHOTREXATUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
166.	METHOTREXATUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
167.	METHOTREXATUM	C57.2	WIEZADŁO OBLĘ MACICY
168.	METHOTREXATUM	C57.3	PRZYMATICZA
169.	METHOTREXATUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
170.	METHOTREXATUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
171.	METHOTREXATUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
172.	METHOTREXATUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
173.	METHOTREXATUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
174.	METHOTREXATUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
175.	METHOTREXATUM	C60.0	NAPLETEK
176.	METHOTREXATUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
177.	METHOTREXATUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
178.	METHOTREXATUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
179.	METHOTREXATUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
180.	METHOTREXATUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
181.	METHOTREXATUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
182.	METHOTREXATUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
183.	METHOTREXATUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
184.	METHOTREXATUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
185.	METHOTREXATUM	C63.0	NAJĄDRZE
186.	METHOTREXATUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
187.	METHOTREXATUM	C63.2	MOSZNA
188.	METHOTREXATUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
189.	METHOTREXATUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
190.	METHOTREXATUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
191.	METHOTREXATUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
192.	METHOTREXATUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
193.	METHOTREXATUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
194.	METHOTREXATUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
195.	METHOTREXATUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
196.	METHOTREXATUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
197.	METHOTREXATUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
198.	METHOTREXATUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
199.	METHOTREXATUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
200.	METHOTREXATUM	C67.7	MOCZOWNIK
201.	METHOTREXATUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
202.	METHOTREXATUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
203.	METHOTREXATUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
204.	METHOTREXATUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
205.	METHOTREXATUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
206.	METHOTREXATUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
207.	METHOTREXATUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
208.	METHOTREXATUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
209.	METHOTREXATUM	C71.6	MÓZDŻEK
210.	METHOTREXATUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
211.	METHOTREXATUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
212.	METHOTREXATUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
213.	METHOTREXATUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
214.	METHOTREXATUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
215.	METHOTREXATUM	C72.1	OGON KOŃSKI
216.	METHOTREXATUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
217.	METHOTREXATUM	C72.3	NERW WZROKOWY
218.	METHOTREXATUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
219.	METHOTREXATUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
220.	METHOTREXATUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
221.	METHOTREXATUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
222.	METHOTREXATUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
223.	METHOTREXATUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
224.	METHOTREXATUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
225.	METHOTREXATUM	C76.2	BRZUCH
226.	METHOTREXATUM	C76.3	MIEDNICA
227.	METHOTREXATUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
228.	METHOTREXATUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
229.	METHOTREXATUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
230.	METHOTREXATUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
231.	METHOTREXATUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
232.	METHOTREXATUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
233.	METHOTREXATUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
234.	METHOTREXATUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
235.	METHOTREXATUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
236.	METHOTREXATUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
237.	METHOTREXATUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
238.	METHOTREXATUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
239.	METHOTREXATUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
240.	METHOTREXATUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
241.	METHOTREXATUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
242.	METHOTREXATUM	C81	CHOROBA HODGKINA
243.	METHOTREXATUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
244.	METHOTREXATUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
245.	METHOTREXATUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
246.	METHOTREXATUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
247.	METHOTREXATUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
248.	METHOTREXATUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
249.	METHOTREXATUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
250.	METHOTREXATUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
251.	METHOTREXATUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
252.	METHOTREXATUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
253.	METHOTREXATUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
254.	METHOTREXATUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
255.	METHOTREXATUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
256.	METHOTREXATUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
257.	METHOTREXATUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
258.	METHOTREXATUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
259.	METHOTREXATUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
260.	METHOTREXATUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
261.	METHOTREXATUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
262.	METHOTREXATUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
263.	METHOTREXATUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
264.	METHOTREXATUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
265.	METHOTREXATUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
266.	METHOTREXATUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
267.	METHOTREXATUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
268.	METHOTREXATUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
269.	METHOTREXATUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
270.	METHOTREXATUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
271.	METHOTREXATUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
272.	METHOTREXATUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
273.	METHOTREXATUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
274.	METHOTREXATUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
275.	METHOTREXATUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
276.	METHOTREXATUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
277.	METHOTREXATUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
278.	METHOTREXATUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
279.	METHOTREXATUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
280.	METHOTREXATUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
281.	METHOTREXATUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
282.	METHOTREXATUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
283.	METHOTREXATUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
284.	METHOTREXATUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
285.	METHOTREXATUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
286.	METHOTREXATUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
287.	METHOTREXATUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
288.	METHOTREXATUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
289.	METHOTREXATUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
290.	METHOTREXATUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
291.	METHOTREXATUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
292.	METHOTREXATUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
293.	METHOTREXATUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
294.	METHOTREXATUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
295.	METHOTREXATUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
296.	METHOTREXATUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
297.	METHOTREXATUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
298.	METHOTREXATUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
299.	METHOTREXATUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
300.	METHOTREXATUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
301.	METHOTREXATUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
302.	METHOTREXATUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
303.	METHOTREXATUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
304.	METHOTREXATUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
305.	METHOTREXATUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
306.	METHOTREXATUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
307.	METHOTREXATUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
308.	METHOTREXATUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
309.	METHOTREXATUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
310.	METHOTREXATUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
311.	METHOTREXATUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
312.	METHOTREXATUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
313.	METHOTREXATUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
314.	METHOTREXATUM	C94.3	BIĄŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
315.	METHOTREXATUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
316.	METHOTREXATUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
317.	METHOTREXATUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
318.	METHOTREXATUM	C95	BIĄŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
319.	METHOTREXATUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
320.	METHOTREXATUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
321.	METHOTREXATUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
322.	METHOTREXATUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
323.	METHOTREXATUM	C95.9	BIĄŁACZKA, NIEOKREŚLONA
324.	METHOTREXATUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
325.	METHOTREXATUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
326.	METHOTREXATUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
327.	METHOTREXATUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
328.	METHOTREXATUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
329.	METHOTREXATUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
330.	METHOTREXATUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
331.	METHOTREXATUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
332.	METHOTREXATUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
333.	METHOTREXATUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
334.	METHOTREXATUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
335.	METHOTREXATUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
336.	METHOTREXATUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
337.	METHOTREXATUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
338.	METHOTREXATUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
339.	METHOTREXATUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
340.	METHOTREXATUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
341.	METHOTREXATUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
342.	METHOTREXATUM	D38.4	GRASICA
343.	METHOTREXATUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
344.	METHOTREXATUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
345.	METHOTREXATUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
346.	METHOTREXATUM	D39.0	MACICA
347.	METHOTREXATUM	D39.1	JAJNIK
348.	METHOTREXATUM	D39.2	CIAŻOWA CHOROBA TROFOBlastyczna
349.	METHOTREXATUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
350.	METHOTREXATUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
351.	METHOTREXATUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
352.	METHOTREXATUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
353.	METHOTREXATUM	D40.1	JĄDRO
354.	METHOTREXATUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
355.	METHOTREXATUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
356.	METHOTREXATUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
357.	METHOTREXATUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
358.	METHOTREXATUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
359.	METHOTREXATUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
360.	METHOTREXATUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
361.	METHOTREXATUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
362.	METHOTREXATUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
363.	METHOTREXATUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	METHOTREXATUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
365.	METHOTREXATUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
366.	METHOTREXATUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
367.	METHOTREXATUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
368.	METHOTREXATUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
369.	METHOTREXATUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
370.	METHOTREXATUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
371.	METHOTREXATUM	D46	ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE
372.	METHOTREXATUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
373.	METHOTREXATUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
374.	METHOTREXATUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
375.	METHOTREXATUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
376.	METHOTREXATUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
377.	METHOTREXATUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIEŁODYSPLASTYCZNE
378.	METHOTREXATUM	D46.9	ZESPÓŁ MIEŁODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
379.	METHOTREXATUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
380.	METHOTREXATUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
381.	METHOTREXATUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
382.	METHOTREXATUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
383.	METHOTREXATUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
384.	METHOTREXATUM	D48.4	OTRZEWNA
385.	METHOTREXATUM	D48.5	SKÓRA
386.	METHOTREXATUM	D48.6	SUTEK
387.	METHOTREXATUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
388.	METHOTREXATUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
389.	METHOTREXATUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
390.	METHOTREXATUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
391.	METHOTREXATUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
392.	METHOTREXATUM	O01	ZAŚNIAD GRONIASTY
393.	METHOTREXATUM	O01.0	KLASYCZNY ZAŚNIAD GRONIASTY
394.	METHOTREXATUM	O01.1	NIEZUPEŁNY LUB CZĘŚCIOWY ZAŚNIAD GRONIASTY
395.	METHOTREXATUM	O01.9	ZAŚNIAD GRONIASTY NIEOKREŚLONY
396.	METHOTREXATUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
397.	METHOTREXATUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
398.	METHOTREXATUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
399.	METHOTREXATUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
400.	METHOTREXATUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
401.	METHOTREXATUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBOWATYCH
402.	METHOTREXATUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
403.	METHOTREXATUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.42.

MITOMYCINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MITOMYCINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
2.	MITOMYCINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
3.	MITOMYCINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
4.	MITOMYCINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
5.	MITOMYCINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
6.	MITOMYCINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
7.	MITOMYCINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
8.	MITOMYCINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
9.	MITOMYCINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
10.	MITOMYCINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
11.	MITOMYCINUM	C16.0	WPUST
12.	MITOMYCINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
13.	MITOMYCINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
14.	MITOMYCINUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
15.	MITOMYCINUM	C16.4	ODŹWIERNIK
16.	MITOMYCINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
17.	MITOMYCINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
18.	MITOMYCINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
19.	MITOMYCINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
20.	MITOMYCINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
21.	MITOMYCINUM	C17.0	DWUNASTNICA
22.	MITOMYCINUM	C17.1	JELITO CZCZE
23.	MITOMYCINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
24.	MITOMYCINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
25.	MITOMYCINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
26.	MITOMYCINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
27.	MITOMYCINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
28.	MITOMYCINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
29.	MITOMYCINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
30.	MITOMYCINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
31.	MITOMYCINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
32.	MITOMYCINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
33.	MITOMYCINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
34.	MITOMYCINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
35.	MITOMYCINUM	C18.7	ESICA
36.	MITOMYCINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
37.	MITOMYCINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
38.	MITOMYCINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
39.	MITOMYCINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
40.	MITOMYCINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
41.	MITOMYCINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
42.	MITOMYCINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
43.	MITOMYCINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
44.	MITOMYCINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
45.	MITOMYCINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
46.	MITOMYCINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
47.	MITOMYCINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
48.	MITOMYCINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
49.	MITOMYCINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
50.	MITOMYCINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
51.	MITOMYCINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
52.	MITOMYCINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
53.	MITOMYCINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
54.	MITOMYCINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
55.	MITOMYCINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
56.	MITOMYCINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
57.	MITOMYCINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
58.	MITOMYCINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
59.	MITOMYCINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
60.	MITOMYCINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
61.	MITOMYCINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
62.	MITOMYCINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
63.	MITOMYCINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
64.	MITOMYCINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
65.	MITOMYCINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
66.	MITOMYCINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
67.	MITOMYCINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
68.	MITOMYCINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
69.	MITOMYCINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
70.	MITOMYCINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
71.	MITOMYCINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
72.	MITOMYCINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
73.	MITOMYCINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
74.	MITOMYCINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
75.	MITOMYCINUM	C34.1	PLAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
76.	MITOMYCINUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
77.	MITOMYCINUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
78.	MITOMYCINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
79.	MITOMYCINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
80.	MITOMYCINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
81.	MITOMYCINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
82.	MITOMYCINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
83.	MITOMYCINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
84.	MITOMYCINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
85.	MITOMYCINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
86.	MITOMYCINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
87.	MITOMYCINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
88.	MITOMYCINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
89.	MITOMYCINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
90.	MITOMYCINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
91.	MITOMYCINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
92.	MITOMYCINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
93.	MITOMYCINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
94.	MITOMYCINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
95.	MITOMYCINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
96.	MITOMYCINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
97.	MITOMYCINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
98.	MITOMYCINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
99.	MITOMYCINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
100.	MITOMYCINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
101.	MITOMYCINUM	C51	RAK SROMU
102.	MITOMYCINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
103.	MITOMYCINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
104.	MITOMYCINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
105.	MITOMYCINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
106.	MITOMYCINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
107.	MITOMYCINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
108.	MITOMYCINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
109.	MITOMYCINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
110.	MITOMYCINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
111.	MITOMYCINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
112.	MITOMYCINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
113.	MITOMYCINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
114.	MITOMYCINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
115.	MITOMYCINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
116.	MITOMYCINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
117.	MITOMYCINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
118.	MITOMYCINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
119.	MITOMYCINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
120.	MITOMYCINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
121.	MITOMYCINUM	C67.7	MOCZOWNIK
122.	MITOMYCINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
123.	MITOMYCINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.43.

MITOTANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	MITOTANUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
2.	MITOTANUM	C74.0	KORA NADNERCZY
3.	MITOTANUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
4.	MITOTANUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
5.	MITOTANUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
6.	MITOTANUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
7.	MITOTANUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
8.	MITOTANUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
9.	MITOTANUM	C75.3	SZYSZYNKA
10.	MITOTANUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
11.	MITOTANUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
12.	MITOTANUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
13.	MITOTANUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.45.

OCTREOTIDUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	OCTREOTIDUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	OCTREOTIDUM	C16.0	WPUST
3.	OCTREOTIDUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	OCTREOTIDUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	OCTREOTIDUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
6.	OCTREOTIDUM	C16.4	ODŹWIERNIK
7.	OCTREOTIDUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	OCTREOTIDUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	OCTREOTIDUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	OCTREOTIDUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	OCTREOTIDUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	OCTREOTIDUM	C17.0	DWUNASTNICA
13.	OCTREOTIDUM	C17.1	JELITO CZCZE
14.	OCTREOTIDUM	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	OCTREOTIDUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
16.	OCTREOTIDUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	OCTREOTIDUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	OCTREOTIDUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	OCTREOTIDUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	OCTREOTIDUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	OCTREOTIDUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	OCTREOTIDUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	OCTREOTIDUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	OCTREOTIDUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	OCTREOTIDUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	OCTREOTIDUM	C18.7	ESICA
27.	OCTREOTIDUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	OCTREOTIDUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	OCTREOTIDUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	OCTREOTIDUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	OCTREOTIDUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
32.	OCTREOTIDUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
33.	OCTREOTIDUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
34.	OCTREOTIDUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
35.	OCTREOTIDUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
36.	OCTREOTIDUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
37.	OCTREOTIDUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
38.	OCTREOTIDUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
39.	OCTREOTIDUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
40.	OCTREOTIDUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
41.	OCTREOTIDUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
42.	OCTREOTIDUM	C26.1	ŚLEDZIONA
43.	OCTREOTIDUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
44.	OCTREOTIDUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
45.	OCTREOTIDUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
46.	OCTREOTIDUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
47.	OCTREOTIDUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
48.	OCTREOTIDUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
49.	OCTREOTIDUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
50.	OCTREOTIDUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
51.	OCTREOTIDUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
52.	OCTREOTIDUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
53.	OCTREOTIDUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
54.	OCTREOTIDUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
55.	OCTREOTIDUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
56.	OCTREOTIDUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
57.	OCTREOTIDUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
58.	OCTREOTIDUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
59.	OCTREOTIDUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚŁONE
60.	OCTREOTIDUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚŁONY
61.	OCTREOTIDUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
62.	OCTREOTIDUM	E34	INNE ZABURZENIA ENDOKRYNOLOGICZNE
63.	OCTREOTIDUM	E34.0	ZESPÓŁ RAKOWIAKA
64.	OCTREOTIDUM	E34.1	INNE NADMIERNE WYDZIELANIE HORMONÓW POCHODZENIA JELITOWEGO
65.	OCTREOTIDUM	E34.2	EKTOPOWE WYDZIELANIE HORMONÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
66.	OCTREOTIDUM	E34.3	KARŁOWATOŚĆ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
67.	OCTREOTIDUM	E34.4	KONSTYTUCJONALNY WYSOKI WZROST
68.	OCTREOTIDUM	E34.5	ZESPÓŁ OPORNOŚCI ANDROGENNEJ
69.	OCTREOTIDUM	E34.8	INNE OKREŚŁONE ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE
70.	OCTREOTIDUM	E34.9	ZABURZENIA WEWNĄTRZWYDZIELNICZE, NIEOKREŚŁONE

Załącznik C.46.

OXALIPLATINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	OXALIPLATINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
2.	OXALIPLATINUM	C16.0	WPUST
3.	OXALIPLATINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
4.	OXALIPLATINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
5.	OXALIPLATINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
6.	OXALIPLATINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
7.	OXALIPLATINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
8.	OXALIPLATINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
9.	OXALIPLATINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
10.	OXALIPLATINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
11.	OXALIPLATINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
12.	OXALIPLATINUM	C17.0	DWUNASTNICA
13.	OXALIPLATINUM	C17.1	JELITO CZCZE
14.	OXALIPLATINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
15.	OXALIPLATINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
16.	OXALIPLATINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
17.	OXALIPLATINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
18.	OXALIPLATINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
19.	OXALIPLATINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
20.	OXALIPLATINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
21.	OXALIPLATINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
22.	OXALIPLATINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
23.	OXALIPLATINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
24.	OXALIPLATINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
25.	OXALIPLATINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
26.	OXALIPLATINUM	C18.7	ESICA
27.	OXALIPLATINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
28.	OXALIPLATINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
29.	OXALIPLATINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
30.	OXALIPLATINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
31.	OXALIPLATINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
32.	OXALIPLATINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
33.	OXALIPLATINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
34.	OXALIPLATINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
35.	OXALIPLATINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
36.	OXALIPLATINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
37.	OXALIPLATINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
38.	OXALIPLATINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
39.	OXALIPLATINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
40.	OXALIPLATINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
41.	OXALIPLATINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
42.	OXALIPLATINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
43.	OXALIPLATINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
44.	OXALIPLATINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
45.	OXALIPLATINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
46.	OXALIPLATINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
47.	OXALIPLATINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
48.	OXALIPLATINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.47.

PACLITAXELUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PACLITAXELUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	PACLITAXELUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	PACLITAXELUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	PACLITAXELUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	PACLITAXELUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	PACLITAXELUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	PACLITAXELUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	PACLITAXELUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	PACLITAXELUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	PACLITAXELUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	PACLITAXELUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	PACLITAXELUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	PACLITAXELUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	PACLITAXELUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	PACLITAXELUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	PACLITAXELUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	PACLITAXELUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	PACLITAXELUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	PACLITAXELUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	PACLITAXELUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	PACLITAXELUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	PACLITAXELUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	PACLITAXELUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	PACLITAXELUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	PACLITAXELUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	PACLITAXELUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	PACLITAXELUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	PACLITAXELUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	PACLITAXELUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	PACLITAXELUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	PACLITAXELUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	PACLITAXELUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	PACLITAXELUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	PACLITAXELUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	PACLITAXELUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	PACLITAXELUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	PACLITAXELUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	PACLITAXELUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	PACLITAXELUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	PACLITAXELUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	PACLITAXELUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	PACLITAXELUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	PACLITAXELUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	PACLITAXELUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	PACLITAXELUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	PACLITAXELUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	PACLITAXELUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	PACLITAXELUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49.	PACLITAXELUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	PACLITAXELUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	PACLITAXELUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	PACLITAXELUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	PACLITAXELUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	PACLITAXELUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	PACLITAXELUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	PACLITAXELUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	PACLITAXELUM	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	PACLITAXELUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	PACLITAXELUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	PACLITAXELUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	PACLITAXELUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	PACLITAXELUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	PACLITAXELUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	PACLITAXELUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	PACLITAXELUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (PATRZ)
66.	PACLITAXELUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	PACLITAXELUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZACHYLKA GRUSZKOWATEGO
68.	PACLITAXELUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	PACLITAXELUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	PACLITAXELUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	PACLITAXELUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	PACLITAXELUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	PACLITAXELUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	PACLITAXELUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75.	PACLITAXELUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	PACLITAXELUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77.	PACLITAXELUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	PACLITAXELUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
79.	PACLITAXELUM	C30.0	JAMA NOSOWA
80.	PACLITAXELUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
81.	PACLITAXELUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
82.	PACLITAXELUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
83.	PACLITAXELUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
84.	PACLITAXELUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
85.	PACLITAXELUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
86.	PACLITAXELUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
87.	PACLITAXELUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
88.	PACLITAXELUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
89.	PACLITAXELUM	C32.0	GŁOŚNIA
90.	PACLITAXELUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
91.	PACLITAXELUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
92.	PACLITAXELUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
93.	PACLITAXELUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
94.	PACLITAXELUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
95.	PACLITAXELUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
96.	PACLITAXELUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
97.	PACLITAXELUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
98.	PACLITAXELUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
99.	PACLITAXELUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
100.	PACLITAXELUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
101.	PACLITAXELUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
102.	PACLITAXELUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
103.	PACLITAXELUM	C38.0	SERCE
104.	PACLITAXELUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105.	PACLITAXELUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
106.	PACLITAXELUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
107.	PACLITAXELUM	C38.4	OPLUCNA
108.	PACLITAXELUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
109.	PACLITAXELUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
110.	PACLITAXELUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
111.	PACLITAXELUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
112.	PACLITAXELUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
113.	PACLITAXELUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
114.	PACLITAXELUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
115.	PACLITAXELUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
116.	PACLITAXELUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
117.	PACLITAXELUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
118.	PACLITAXELUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
119.	PACLITAXELUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
120.	PACLITAXELUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
121.	PACLITAXELUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
122.	PACLITAXELUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
123.	PACLITAXELUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
124.	PACLITAXELUM	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
125.	PACLITAXELUM	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
126.	PACLITAXELUM	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
127.	PACLITAXELUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
128.	PACLITAXELUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
129.	PACLITAXELUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
130.	PACLITAXELUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
131.	PACLITAXELUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
132.	PACLITAXELUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
133.	PACLITAXELUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
134.	PACLITAXELUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
135.	PACLITAXELUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
136.	PACLITAXELUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
137.	PACLITAXELUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
138.	PACLITAXELUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
139.	PACLITAXELUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
140.	PACLITAXELUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
141.	PACLITAXELUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
142.	PACLITAXELUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
143.	PACLITAXELUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
144.	PACLITAXELUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
145.	PACLITAXELUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
146.	PACLITAXELUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
147.	PACLITAXELUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
148.	PACLITAXELUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
149.	PACLITAXELUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
150.	PACLITAXELUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
151.	PACLITAXELUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
152.	PACLITAXELUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
153.	PACLITAXELUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
154.	PACLITAXELUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
155.	PACLITAXELUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
156.	PACLITAXELUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
157.	PACLITAXELUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
158.	PACLITAXELUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
159.	PACLITAXELUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
160.	PACLITAXELUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
161.	PACLITAXELUM	C54.2	MIĘŚNIOWKA MACICY
162.	PACLITAXELUM	C54.3	DNO MACICY
163.	PACLITAXELUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
164.	PACLITAXELUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
165.	PACLITAXELUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
166.	PACLITAXELUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
167.	PACLITAXELUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
168.	PACLITAXELUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
169.	PACLITAXELUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
170.	PACLITAXELUM	C57.3	PRZYMACICZA
171.	PACLITAXELUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
172.	PACLITAXELUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
173.	PACLITAXELUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
174.	PACLITAXELUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
175.	PACLITAXELUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
176.	PACLITAXELUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
177.	PACLITAXELUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
178.	PACLITAXELUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
179.	PACLITAXELUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
180.	PACLITAXELUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
181.	PACLITAXELUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
182.	PACLITAXELUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
183.	PACLITAXELUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
184.	PACLITAXELUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
185.	PACLITAXELUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
186.	PACLITAXELUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187.	PACLITAXELUM	C67.7	MOCZOWNIK
188.	PACLITAXELUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
189.	PACLITAXELUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
190.	PACLITAXELUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
191.	PACLITAXELUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
192.	PACLITAXELUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
193.	PACLITAXELUM	C76.2	BRZUCH
194.	PACLITAXELUM	C76.3	MIEDNICA
195.	PACLITAXELUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
196.	PACLITAXELUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
197.	PACLITAXELUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
198.	PACLITAXELUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
199.	PACLITAXELUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
200.	PACLITAXELUM	D39.2	CIĄŻOWA CHOROBA TROFOBLASTYCZNA

Załącznik C.48.

PEGASPARAGASUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PEGASPARAGASUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	PEGASPARAGASUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	PEGASPARAGASUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	PEGASPARAGASUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	PEGASPARAGASUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	PEGASPARAGASUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	PEGASPARAGASUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	PEGASPARAGASUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	PEGASPARAGASUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	PEGASPARAGASUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	PEGASPARAGASUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	PEGASPARAGASUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	PEGASPARAGASUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	PEGASPARAGASUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	PEGASPARAGASUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITA
16.	PEGASPARAGASUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	PEGASPARAGASUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	PEGASPARAGASUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	PEGASPARAGASUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	PEGASPARAGASUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
21.	PEGASPARAGASUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	PEGASPARAGASUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	PEGASPARAGASUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	PEGASPARAGASUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	PEGASPARAGASUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	PEGASPARAGASUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	PEGASPARAGASUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	PEGASPARAGASUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	PEGASPARAGASUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	PEGASPARAGASUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
31.	PEGASPARAGASUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
32.	PEGASPARAGASUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
33.	PEGASPARAGASUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
34.	PEGASPARAGASUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
35.	PEGASPARAGASUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
36.	PEGASPARAGASUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
37.	PEGASPARAGASUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	PEGASPARAGASUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
39.	PEGASPARAGASUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
40.	PEGASPARAGASUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
41.	PEGASPARAGASUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
42.	PEGASPARAGASUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
43.	PEGASPARAGASUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
44.	PEGASPARAGASUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
45.	PEGASPARAGASUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
46.	PEGASPARAGASUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	PEGASPARAGASUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.49.

PEMETREKSED

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	PEMETREKSED	C45	MIĘDZYBŁONIAK
2.	PEMETREKSED	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
3.	PEMETREKSED	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
4.	PEMETREKSED	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
5.	PEMETREKSED	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
6.	PEMETREKSED	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.51.

RITUXIMABUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	RITUXIMABUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
2.	RITUXIMABUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
3.	RITUXIMABUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
4.	RITUXIMABUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
5.	RITUXIMABUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
6.	RITUXIMABUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
7.	RITUXIMABUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
8.	RITUXIMABUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
9.	RITUXIMABUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
10.	RITUXIMABUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
11.	RITUXIMABUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
12.	RITUXIMABUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
13.	RITUXIMABUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
14.	RITUXIMABUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
15.	RITUXIMABUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
16.	RITUXIMABUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
17.	RITUXIMABUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
18.	RITUXIMABUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
19.	RITUXIMABUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
20.	RITUXIMABUM	C91	BIALACZKA LIMFATYCZNA
21.	RITUXIMABUM	C91.0	OSTRA BIALACZKA LIMFOBLASTYCZNA
22.	RITUXIMABUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIALACZKA LIMFOCYTOWA
23.	RITUXIMABUM	C91.2	PODOSTRA BIALACZKA LIMFOCYTOWA

24.	RITUXIMABUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
25.	RITUXIMABUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
26.	RITUXIMABUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
27.	RITUXIMABUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
28.	RITUXIMABUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.52.

TAMOXIFENUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TAMOXIFENUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
2.	TAMOXIFENUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
3.	TAMOXIFENUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
4.	TAMOXIFENUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
5.	TAMOXIFENUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
6.	TAMOXIFENUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
7.	TAMOXIFENUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
8.	TAMOXIFENUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	TAMOXIFENUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	TAMOXIFENUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
11.	TAMOXIFENUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
12.	TAMOXIFENUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
13.	TAMOXIFENUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
14.	TAMOXIFENUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
15.	TAMOXIFENUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
16.	TAMOXIFENUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
17.	TAMOXIFENUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
18.	TAMOXIFENUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
19.	TAMOXIFENUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
20.	TAMOXIFENUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
21.	TAMOXIFENUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	TAMOXIFENUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
23.	TAMOXIFENUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
24.	TAMOXIFENUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
25.	TAMOXIFENUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
26.	TAMOXIFENUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
27.	TAMOXIFENUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
28.	TAMOXIFENUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
29.	TAMOXIFENUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
30.	TAMOXIFENUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
31.	TAMOXIFENUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
32.	TAMOXIFENUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
33.	TAMOXIFENUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
34.	TAMOXIFENUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
35.	TAMOXIFENUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
36.	TAMOXIFENUM	C54.3	DNO MACICY
37.	TAMOXIFENUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
38.	TAMOXIFENUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚŁONE
39.	TAMOXIFENUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
40.	TAMOXIFENUM	D03	CZERNIAK IN SITU
41.	TAMOXIFENUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
42.	TAMOXIFENUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
43.	TAMOXIFENUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
44.	TAMOXIFENUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
45.	TAMOXIFENUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
46.	TAMOXIFENUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
47.	TAMOXIFENUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
48.	TAMOXIFENUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
49.	TAMOXIFENUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	TAMOXIFENUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
51.	TAMOXIFENUM	Q85.0	NERWIAKOWŁÓKNIAKOWATOŚĆ NIEZŁOŚLIWA
52.	TAMOXIFENUM	Q85.1	STWARDNIENIE GUZOWATE
53.	TAMOXIFENUM	Q85.8	INNE FAKOMATOZY NIE SKLASYFIKOWANE GDZIE INDZIEJ
54.	TAMOXIFENUM	Q85.9	FAKOMATOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.55.

THIOTEPUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	THIOTEPUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
2.	THIOTEPUM	C38.0	SERCE
3.	THIOTEPUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	THIOTEPUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	THIOTEPUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	THIOTEPUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
7.	THIOTEPUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
8.	THIOTEPUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
9.	THIOTEPUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
10.	THIOTEPUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
11.	THIOTEPUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
12.	THIOTEPUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
13.	THIOTEPUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
14.	THIOTEPUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
15.	THIOTEPUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
16.	THIOTEPUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
17.	THIOTEPUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
18.	THIOTEPUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
19.	THIOTEPUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
20.	THIOTEPUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
21.	THIOTEPUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
22.	THIOTEPUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	THIOTEPUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
24.	THIOTEPUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
25.	THIOTEPUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
26.	THIOTEPUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
27.	THIOTEPUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
28.	THIOTEPUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
29.	THIOTEPUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
30.	THIOTEPUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
31.	THIOTEPUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
32.	THIOTEPUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
33.	THIOTEPUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
34.	THIOTEPUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
35.	THIOTEPUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
36.	THIOTEPUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
37.	THIOTEPUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
38.	THIOTEPUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
39.	THIOTEPUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
40.	THIOTEPUM	C67.6	UIŚCIE MOCZOWODU
41.	THIOTEPUM	C67.7	MOCZOWNIK
42.	THIOTEPUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
43.	THIOTEPUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
44.	THIOTEPUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
45.	THIOTEPUM	C69.0	SPOJÓWKA
46.	THIOTEPUM	C69.1	ROGÓWKA
47.	THIOTEPUM	C69.2	SIATKÓWKA
48.	THIOTEPUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
49.	THIOTEPUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
50.	THIOTEPUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
51.	THIOTEPUM	C69.6	OCZODÓŁ
52.	THIOTEPUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
53.	THIOTEPUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
54.	THIOTEPUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
55.	THIOTEPUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
56.	THIOTEPUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
57.	THIOTEPUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
58.	THIOTEPUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
59.	THIOTEPUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
60.	THIOTEPUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
61.	THIOTEPUM	C71.6	MÓŻDŻEK
62.	THIOTEPUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
63.	THIOTEPUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
64.	THIOTEPUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
65.	THIOTEPUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
66.	THIOTEPUM	C74.9	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY (NADNERCZE NIEOKREŚLONE)
67.	THIOTEPUM	C81	CHOROBA HODGKINA
68.	THIOTEPUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
69.	THIOTEPUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
70.	THIOTEPUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
71.	THIOTEPUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
72.	THIOTEPUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
73.	THIOTEPUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
74.	THIOTEPUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
75.	THIOTEPUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
76.	THIOTEPUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77.	THIOTEPUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
78.	THIOTEPUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
79.	THIOTEPUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
80.	THIOTEPUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
81.	THIOTEPUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
82.	THIOTEPUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
83.	THIOTEPUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
84.	THIOTEPUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
85.	THIOTEPUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
86.	THIOTEPUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
87.	THIOTEPUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
88.	THIOTEPUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITA
89.	THIOTEPUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
90.	THIOTEPUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
91.	THIOTEPUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
92.	THIOTEPUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
93.	THIOTEPUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
94.	THIOTEPUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
95.	THIOTEPUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
96.	THIOTEPUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
97.	THIOTEPUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
98.	THIOTEPUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
99.	THIOTEPUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
100.	THIOTEPUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
101.	THIOTEPUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
102.	THIOTEPUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Załącznik C.56.

TIOGUANINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TIOGUANINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
2.	TIOGUANINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
3.	TIOGUANINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
4.	TIOGUANINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
5.	TIOGUANINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
6.	TIOGUANINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
7.	TIOGUANINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
8.	TIOGUANINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
9.	TIOGUANINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
10.	TIOGUANINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
11.	TIOGUANINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
12.	TIOGUANINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
13.	TIOGUANINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
14.	TIOGUANINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
15.	TIOGUANINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
16.	TIOGUANINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
17.	TIOGUANINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
18.	TIOGUANINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
19.	TIOGUANINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
20.	TIOGUANINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
21.	TIOGUANINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
22.	TIOGUANINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
23.	TIOGUANINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
24.	TIOGUANINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
25.	TIOGUANINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
26.	TIOGUANINUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
27.	TIOGUANINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
28.	TIOGUANINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
29.	TIOGUANINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
30.	TIOGUANINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
31.	TIOGUANINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
32.	TIOGUANINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
33.	TIOGUANINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
34.	TIOGUANINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
35.	TIOGUANINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
36.	TIOGUANINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
37.	TIOGUANINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
38.	TIOGUANINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
39.	TIOGUANINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
40.	TIOGUANINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
41.	TIOGUANINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
42.	TIOGUANINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
43.	TIOGUANINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
44.	TIOGUANINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
45.	TIOGUANINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
46.	TIOGUANINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
47.	TIOGUANINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
48.	TIOGUANINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
49.	TIOGUANINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
50.	TIOGUANINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
51.	TIOGUANINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
52.	TIOGUANINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
53.	TIOGUANINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
54.	TIOGUANINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
55.	TIOGUANINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
56.	TIOGUANINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
57.	TIOGUANINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
58.	TIOGUANINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
59.	TIOGUANINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
60.	TIOGUANINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
61.	TIOGUANINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
62.	TIOGUANINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
63.	TIOGUANINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
64.	TIOGUANINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
65.	TIOGUANINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
66.	TIOGUANINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
67.	TIOGUANINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
68.	TIOGUANINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
69.	TIOGUANINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
70.	TIOGUANINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
71.	TIOGUANINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
72.	TIOGUANINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
73.	TIOGUANINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
74.	TIOGUANINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	TIOGUANINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
76.	TIOGUANINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
77.	TIOGUANINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
78.	TIOGUANINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
79.	TIOGUANINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
80.	TIOGUANINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
81.	TIOGUANINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
82.	TIOGUANINUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW

Załącznik C.57.1.

TOPOTECANUM p.o.

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TOPOTECANUM doustnie	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	TOPOTECANUM doustnie	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	TOPOTECANUM doustnie	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	TOPOTECANUM doustnie	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	TOPOTECANUM doustnie	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	TOPOTECANUM doustnie	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	TOPOTECANUM doustnie	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	TOPOTECANUM doustnie	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA

Załącznik C.57.2.

TOPOTECANUM inj.

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
2.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
3.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
4.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
5.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
6.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
7.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
8.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
9.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.0	SERCE
10.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
11.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
12.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
13.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.4	OPŁUCNA
14.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
15.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
16.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
17.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
18.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
19.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
20.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
21.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
22.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
24.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
25.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
26.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
27.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
28.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
29.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
30.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
31.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
32.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
33.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
34.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
35.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
36.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
37.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
38.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
39.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
40.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
41.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
42.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
43.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
44.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
45.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
46.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
47.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
48.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.0	KORA NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
50.	TOPOTECANUM wstrzyknięcie	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.58.

TRETINOINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	TRETINOINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
2.	TRETINOINUM	C38.0	SERCE
3.	TRETINOINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
4.	TRETINOINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
5.	TRETINOINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
6.	TRETINOINUM	C38.4	OPŁUCNA
7.	TRETINOINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
8.	TRETINOINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
9.	TRETINOINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
10.	TRETINOINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
11.	TRETINOINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
12.	TRETINOINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
13.	TRETINOINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
14.	TRETINOINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
15.	TRETINOINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
16.	TRETINOINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
17.	TRETINOINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
18.	TRETINOINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
19.	TRETINOINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
20.	TRETINOINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
21.	TRETINOINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
22.	TRETINOINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
23.	TRETINOINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU

24.	TRETINOINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA

Załącznik C.60.

VINBLASTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINBLASTINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINBLASTINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINBLASTINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINBLASTINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINBLASTINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINBLASTINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINBLASTINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINBLASTINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINBLASTINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINBLASTINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINBLASTINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINBLASTINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINBLASTINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINBLASTINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINBLASTINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINBLASTINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINBLASTINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINBLASTINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINBLASTINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINBLASTINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINBLASTINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINBLASTINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	VINBLASTINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINBLASTINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	VINBLASTINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINBLASTINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINBLASTINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINBLASTINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINBLASTINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINBLASTINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINBLASTINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINBLASTINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINBLASTINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINBLASTINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINBLASTINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINBLASTINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINBLASTINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINBLASTINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINBLASTINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINBLASTINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINBLASTINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINBLASTINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINBLASTINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINBLASTINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINBLASTINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINBLASTINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINBLASTINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINBLASTINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	VINBLASTINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINBLASTINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINBLASTINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINBLASTINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINBLASTINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	VINBLASTINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINBLASTINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINBLASTINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINBLASTINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZELOWA
58.	VINBLASTINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINBLASTINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINBLASTINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINBLASTINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINBLASTINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINBLASTINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINBLASTINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINBLASTINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINBLASTINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINBLASTINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINBLASTINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	VINBLASTINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINBLASTINUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINBLASTINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINBLASTINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINBLASTINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINBLASTINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	VINBLASTINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINBLASTINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINBLASTINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINBLASTINUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZELYKU
79.	VINBLASTINUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZELYKU
80.	VINBLASTINUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZELYKU
81.	VINBLASTINUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZELYKU
82.	VINBLASTINUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
83.	VINBLASTINUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
84.	VINBLASTINUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZELYKU
85.	VINBLASTINUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZELYKU
86.	VINBLASTINUM	C15.9	PRZELYK, NIEOKREŚLONY
87.	VINBLASTINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88.	VINBLASTINUM	C16.0	WPUST
89.	VINBLASTINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90.	VINBLASTINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91.	VINBLASTINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
92.	VINBLASTINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
93.	VINBLASTINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94.	VINBLASTINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95.	VINBLASTINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96.	VINBLASTINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97.	VINBLASTINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98.	VINBLASTINUM	C17.0	DWUNASTNICA
99.	VINBLASTINUM	C17.1	JELITO CZCZE
100.	VINBLASTINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101.	VINBLASTINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	VINBLASTINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103.	VINBLASTINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104.	VINBLASTINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105.	VINBLASTINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106.	VINBLASTINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107.	VINBLASTINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108.	VINBLASTINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109.	VINBLASTINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110.	VINBLASTINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111.	VINBLASTINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112.	VINBLASTINUM	C18.7	ESICA
113.	VINBLASTINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114.	VINBLASTINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115.	VINBLASTINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116.	VINBLASTINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
117.	VINBLASTINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118.	VINBLASTINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119.	VINBLASTINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120.	VINBLASTINUM	C21.2	STREFA KŁOAKOGENNA
121.	VINBLASTINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122.	VINBLASTINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123.	VINBLASTINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124.	VINBLASTINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125.	VINBLASTINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126.	VINBLASTINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127.	VINBLASTINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128.	VINBLASTINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
129.	VINBLASTINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130.	VINBLASTINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
131.	VINBLASTINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
132.	VINBLASTINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
133.	VINBLASTINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134.	VINBLASTINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
135.	VINBLASTINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
136.	VINBLASTINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137.	VINBLASTINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138.	VINBLASTINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
139.	VINBLASTINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140.	VINBLASTINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141.	VINBLASTINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142.	VINBLASTINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143.	VINBLASTINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144.	VINBLASTINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145.	VINBLASTINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146.	VINBLASTINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147.	VINBLASTINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148.	VINBLASTINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149.	VINBLASTINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150.	VINBLASTINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151.	VINBLASTINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152.	VINBLASTINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153.	VINBLASTINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154.	VINBLASTINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	VINBLASTINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156.	VINBLASTINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157.	VINBLASTINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158.	VINBLASTINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159.	VINBLASTINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160.	VINBLASTINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
161.	VINBLASTINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
162.	VINBLASTINUM	C34.1	PLĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
163.	VINBLASTINUM	C34.2	PLĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
164.	VINBLASTINUM	C34.3	PLĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
165.	VINBLASTINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
166.	VINBLASTINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
167.	VINBLASTINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
168.	VINBLASTINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
169.	VINBLASTINUM	C38.0	SERCE
170.	VINBLASTINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
171.	VINBLASTINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
172.	VINBLASTINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
173.	VINBLASTINUM	C38.4	OPLUCNA
174.	VINBLASTINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
175.	VINBLASTINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
176.	VINBLASTINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
177.	VINBLASTINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
178.	VINBLASTINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
179.	VINBLASTINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
180.	VINBLASTINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
181.	VINBLASTINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
182.	VINBLASTINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
183.	VINBLASTINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
184.	VINBLASTINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
185.	VINBLASTINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
186.	VINBLASTINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
187.	VINBLASTINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
188.	VINBLASTINUM	C41.1	ŻUCHWA
189.	VINBLASTINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
190.	VINBLASTINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
191.	VINBLASTINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
192.	VINBLASTINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
193.	VINBLASTINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
194.	VINBLASTINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
195.	VINBLASTINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
196.	VINBLASTINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
197.	VINBLASTINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
198.	VINBLASTINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
199.	VINBLASTINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
200.	VINBLASTINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
201.	VINBLASTINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
202.	VINBLASTINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
203.	VINBLASTINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
204.	VINBLASTINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
205.	VINBLASTINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
206.	VINBLASTINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	VINBLASTINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
208.	VINBLASTINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
209.	VINBLASTINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
210.	VINBLASTINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
211.	VINBLASTINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
212.	VINBLASTINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
213.	VINBLASTINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
214.	VINBLASTINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
215.	VINBLASTINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
216.	VINBLASTINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
217.	VINBLASTINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KŁATKI PIERSIOWEJ
218.	VINBLASTINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
219.	VINBLASTINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
220.	VINBLASTINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
221.	VINBLASTINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
222.	VINBLASTINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
223.	VINBLASTINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
224.	VINBLASTINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
225.	VINBLASTINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
226.	VINBLASTINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
227.	VINBLASTINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
228.	VINBLASTINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
229.	VINBLASTINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
230.	VINBLASTINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
231.	VINBLASTINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	VINBLASTINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
233.	VINBLASTINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
234.	VINBLASTINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
235.	VINBLASTINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
236.	VINBLASTINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
237.	VINBLASTINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
238.	VINBLASTINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
239.	VINBLASTINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
240.	VINBLASTINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
241.	VINBLASTINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
242.	VINBLASTINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
243.	VINBLASTINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
244.	VINBLASTINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
245.	VINBLASTINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
246.	VINBLASTINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
247.	VINBLASTINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
248.	VINBLASTINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
249.	VINBLASTINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
250.	VINBLASTINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
251.	VINBLASTINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
252.	VINBLASTINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
253.	VINBLASTINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
254.	VINBLASTINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
255.	VINBLASTINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
256.	VINBLASTINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
257.	VINBLASTINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
258.	VINBLASTINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	VINBLASTINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
260.	VINBLASTINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
261.	VINBLASTINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
262.	VINBLASTINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
263.	VINBLASTINUM	C54.2	MIĘŚNIOWKA MACICY
264.	VINBLASTINUM	C54.3	DNO MACICY
265.	VINBLASTINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
266.	VINBLASTINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
267.	VINBLASTINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
268.	VINBLASTINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
269.	VINBLASTINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
270.	VINBLASTINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
271.	VINBLASTINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
272.	VINBLASTINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
273.	VINBLASTINUM	C57.3	PRZYMACICZA
274.	VINBLASTINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
275.	VINBLASTINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
276.	VINBLASTINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
277.	VINBLASTINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
278.	VINBLASTINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
279.	VINBLASTINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
280.	VINBLASTINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
281.	VINBLASTINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
282.	VINBLASTINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
283.	VINBLASTINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
284.	VINBLASTINUM	C63.0	NAJĄDRZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
285.	VINBLASTINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
286.	VINBLASTINUM	C63.2	MOSZNA
287.	VINBLASTINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
288.	VINBLASTINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	VINBLASTINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
290.	VINBLASTINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
291.	VINBLASTINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
292.	VINBLASTINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
293.	VINBLASTINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
294.	VINBLASTINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
295.	VINBLASTINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
296.	VINBLASTINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
297.	VINBLASTINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
298.	VINBLASTINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	VINBLASTINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	VINBLASTINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
301.	VINBLASTINUM	C67.7	MOCZOWNIK
302.	VINBLASTINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	VINBLASTINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
304.	VINBLASTINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
305.	VINBLASTINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
306.	VINBLASTINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
307.	VINBLASTINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
308.	VINBLASTINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	VINBLASTINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
310.	VINBLASTINUM	C69.0	SPOJÓWKA
311.	VINBLASTINUM	C69.1	ROGÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	VINBLASTINUM	C69.2	SIATKÓWKA
313.	VINBLASTINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
314.	VINBLASTINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
315.	VINBLASTINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
316.	VINBLASTINUM	C69.6	OCZODÓŁ
317.	VINBLASTINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
318.	VINBLASTINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
319.	VINBLASTINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
320.	VINBLASTINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
321.	VINBLASTINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
322.	VINBLASTINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
323.	VINBLASTINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
324.	VINBLASTINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
325.	VINBLASTINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
326.	VINBLASTINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
327.	VINBLASTINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
328.	VINBLASTINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
329.	VINBLASTINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
330.	VINBLASTINUM	C71.6	MÓZDŻEK
331.	VINBLASTINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
332.	VINBLASTINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
333.	VINBLASTINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
334.	VINBLASTINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
335.	VINBLASTINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
336.	VINBLASTINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
337.	VINBLASTINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
338.	VINBLASTINUM	C72.3	NERW WZROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	VINBLASTINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
340.	VINBLASTINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
341.	VINBLASTINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
342.	VINBLASTINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
343.	VINBLASTINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
344.	VINBLASTINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
345.	VINBLASTINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
346.	VINBLASTINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
347.	VINBLASTINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
348.	VINBLASTINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
349.	VINBLASTINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
350.	VINBLASTINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
351.	VINBLASTINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
352.	VINBLASTINUM	C75.3	SZYSZYNKĄ
353.	VINBLASTINUM	C75.4	KLĘBEK SZYJNY
354.	VINBLASTINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
355.	VINBLASTINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
356.	VINBLASTINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
357.	VINBLASTINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
358.	VINBLASTINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
359.	VINBLASTINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
360.	VINBLASTINUM	C76.2	BRZUCH
361.	VINBLASTINUM	C76.3	MIEDNICA
362.	VINBLASTINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
363.	VINBLASTINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
364.	VINBLASTINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
365.	VINBLASTINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
366.	VINBLASTINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
367.	VINBLASTINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
368.	VINBLASTINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNEŹRZA KLATKI PIERSIOWEJ
369.	VINBLASTINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
370.	VINBLASTINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
371.	VINBLASTINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
372.	VINBLASTINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
373.	VINBLASTINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
374.	VINBLASTINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
375.	VINBLASTINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
376.	VINBLASTINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
377.	VINBLASTINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
378.	VINBLASTINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
379.	VINBLASTINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
380.	VINBLASTINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
381.	VINBLASTINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
382.	VINBLASTINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
383.	VINBLASTINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
384.	VINBLASTINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
385.	VINBLASTINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
386.	VINBLASTINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
387.	VINBLASTINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
388.	VINBLASTINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
389.	VINBLASTINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
390.	VINBLASTINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
391.	VINBLASTINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
392.	VINBLASTINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
393.	VINBLASTINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
394.	VINBLASTINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
395.	VINBLASTINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
396.	VINBLASTINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
397.	VINBLASTINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
398.	VINBLASTINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
399.	VINBLASTINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
400.	VINBLASTINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
401.	VINBLASTINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
402.	VINBLASTINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
403.	VINBLASTINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
404.	VINBLASTINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
405.	VINBLASTINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
406.	VINBLASTINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
407.	VINBLASTINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
408.	VINBLASTINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
409.	VINBLASTINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
410.	VINBLASTINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
411.	VINBLASTINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
412.	VINBLASTINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
413.	VINBLASTINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
414.	VINBLASTINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
415.	VINBLASTINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
416.	VINBLASTINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
417.	VINBLASTINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
418.	VINBLASTINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
419.	VINBLASTINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
420.	VINBLASTINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
421.	VINBLASTINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
422.	VINBLASTINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
423.	VINBLASTINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
424.	VINBLASTINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
425.	VINBLASTINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	VINBLASTINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
427.	VINBLASTINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
428.	VINBLASTINUM	C85.0	MIEŚAK LIMFATYCZNY
429.	VINBLASTINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
430.	VINBLASTINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
431.	VINBLASTINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
432.	VINBLASTINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
433.	VINBLASTINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
434.	VINBLASTINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
435.	VINBLASTINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
436.	VINBLASTINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
437.	VINBLASTINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	VINBLASTINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
439.	VINBLASTINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
440.	VINBLASTINUM	C91.0	OŚTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
441.	VINBLASTINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
442.	VINBLASTINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
443.	VINBLASTINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
444.	VINBLASTINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
445.	VINBLASTINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
446.	VINBLASTINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
447.	VINBLASTINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
448.	VINBLASTINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
449.	VINBLASTINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450.	VINBLASTINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
451.	VINBLASTINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
452.	VINBLASTINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
453.	VINBLASTINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
454.	VINBLASTINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
455.	VINBLASTINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
456.	VINBLASTINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
457.	VINBLASTINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
458.	VINBLASTINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
459.	VINBLASTINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
460.	VINBLASTINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
461.	VINBLASTINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
462.	VINBLASTINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
463.	VINBLASTINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
464.	VINBLASTINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
465.	VINBLASTINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
466.	VINBLASTINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
467.	VINBLASTINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
468.	VINBLASTINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
469.	VINBLASTINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
470.	VINBLASTINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
471.	VINBLASTINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
472.	VINBLASTINUM	D01.2	ODBYTNICA
473.	VINBLASTINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
474.	VINBLASTINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
475.	VINBLASTINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
476.	VINBLASTINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
477.	VINBLASTINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
478.	VINBLASTINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
479.	VINBLASTINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
480.	VINBLASTINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
481.	VINBLASTINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
482.	VINBLASTINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
483.	VINBLASTINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
484.	VINBLASTINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
485.	VINBLASTINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
486.	VINBLASTINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
487.	VINBLASTINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
488.	VINBLASTINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
489.	VINBLASTINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
490.	VINBLASTINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
491.	VINBLASTINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
492.	VINBLASTINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
493.	VINBLASTINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
494.	VINBLASTINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
495.	VINBLASTINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
496.	VINBLASTINUM	D07.1	SROM
497.	VINBLASTINUM	D07.2	POCHWA
498.	VINBLASTINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
499.	VINBLASTINUM	D07.4	PRĄCIE
500.	VINBLASTINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
501.	VINBLASTINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
502.	VINBLASTINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
503.	VINBLASTINUM	D09.0	PĘCZERZ MOCZOWY
504.	VINBLASTINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
505.	VINBLASTINUM	D09.2	OKO
506.	VINBLASTINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
507.	VINBLASTINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
508.	VINBLASTINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
509.	VINBLASTINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
510.	VINBLASTINUM	D10.0	WARGA
511.	VINBLASTINUM	D10.1	JĘZYK
512.	VINBLASTINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
513.	VINBLASTINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
514.	VINBLASTINUM	D10.4	MIGDAŁEK
515.	VINBLASTINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
516.	VINBLASTINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
517.	VINBLASTINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
518.	VINBLASTINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
519.	VINBLASTINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
520.	VINBLASTINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
521.	VINBLASTINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
522.	VINBLASTINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
523.	VINBLASTINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
524.	VINBLASTINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
525.	VINBLASTINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
526.	VINBLASTINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
527.	VINBLASTINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
528.	VINBLASTINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
529.	VINBLASTINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
530.	VINBLASTINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
531.	VINBLASTINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
532.	VINBLASTINUM	D12.8	ODBYTNICA
533.	VINBLASTINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
534.	VINBLASTINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
535.	VINBLASTINUM	D13.0	PRZĘŁYK
536.	VINBLASTINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
537.	VINBLASTINUM	D13.2	DWUNASTNICA
538.	VINBLASTINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
539.	VINBLASTINUM	D13.4	WĄTROBA
540.	VINBLASTINUM	D13.5	DROGI ŻÓLCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
541.	VINBLASTINUM	D13.6	TRZUSTKA
542.	VINBLASTINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
543.	VINBLASTINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
544.	VINBLASTINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
545.	VINBLASTINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
546.	VINBLASTINUM	D14.1	KRTAŃ
547.	VINBLASTINUM	D14.2	TCHAWICA
548.	VINBLASTINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549.	VINBLASTINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
550.	VINBLASTINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
551.	VINBLASTINUM	D15.0	GRASICA
552.	VINBLASTINUM	D15.1	SERCE
553.	VINBLASTINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
554.	VINBLASTINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
555.	VINBLASTINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
556.	VINBLASTINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
557.	VINBLASTINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
558.	VINBLASTINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
559.	VINBLASTINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
560.	VINBLASTINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
561.	VINBLASTINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
562.	VINBLASTINUM	D16.5	ŻUCHWA
563.	VINBLASTINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
564.	VINBLASTINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
565.	VINBLASTINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
566.	VINBLASTINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
567.	VINBLASTINUM	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
568.	VINBLASTINUM	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
569.	VINBLASTINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
570.	VINBLASTINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
571.	VINBLASTINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
572.	VINBLASTINUM	D20.1	OTRZEWNA
573.	VINBLASTINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
574.	VINBLASTINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
575.	VINBLASTINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
576.	VINBLASTINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
577.	VINBLASTINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
578.	VINBLASTINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
579.	VINBLASTINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
580.	VINBLASTINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
581.	VINBLASTINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
582.	VINBLASTINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
583.	VINBLASTINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
584.	VINBLASTINUM	D28.0	SROM
585.	VINBLASTINUM	D28.1	POCHWA
586.	VINBLASTINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
587.	VINBLASTINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
588.	VINBLASTINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
589.	VINBLASTINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
590.	VINBLASTINUM	D29.0	PRĄCIE
591.	VINBLASTINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
592.	VINBLASTINUM	D29.2	JĄDRO
593.	VINBLASTINUM	D29.3	NAJĄDRZE
594.	VINBLASTINUM	D29.4	MOSZNA
595.	VINBLASTINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
596.	VINBLASTINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
597.	VINBLASTINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
598.	VINBLASTINUM	D30.0	NERKA
599.	VINBLASTINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
600.	VINBLASTINUM	D30.2	MOCZOWÓD
601.	VINBLASTINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
602.	VINBLASTINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
603.	VINBLASTINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
604.	VINBLASTINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
605.	VINBLASTINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
606.	VINBLASTINUM	D31.0	SPOJÓWKA
607.	VINBLASTINUM	D31.1	ROGÓWKA
608.	VINBLASTINUM	D31.2	SIATKÓWKA
609.	VINBLASTINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
610.	VINBLASTINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
611.	VINBLASTINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
612.	VINBLASTINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
613.	VINBLASTINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
614.	VINBLASTINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
615.	VINBLASTINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
616.	VINBLASTINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
617.	VINBLASTINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
618.	VINBLASTINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
619.	VINBLASTINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
620.	VINBLASTINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
621.	VINBLASTINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
622.	VINBLASTINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
623.	VINBLASTINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
624.	VINBLASTINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
625.	VINBLASTINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
626.	VINBLASTINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
627.	VINBLASTINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
628.	VINBLASTINUM	D35.0	NADNERCZA
629.	VINBLASTINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
630.	VINBLASTINUM	D35.2	PRZYSADKA
631.	VINBLASTINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
632.	VINBLASTINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
633.	VINBLASTINUM	D35.5	KLĘBEK SZYJNY
634.	VINBLASTINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
635.	VINBLASTINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
636.	VINBLASTINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637.	VINBLASTINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
638.	VINBLASTINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
639.	VINBLASTINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
640.	VINBLASTINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
641.	VINBLASTINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
642.	VINBLASTINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
643.	VINBLASTINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
644.	VINBLASTINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
645.	VINBLASTINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
646.	VINBLASTINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
647.	VINBLASTINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
648.	VINBLASTINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
649.	VINBLASTINUM	D37.5	ODBYTNICA
650.	VINBLASTINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
651.	VINBLASTINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
652.	VINBLASTINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
653.	VINBLASTINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KŁATKI PIERSIOWEJ
654.	VINBLASTINUM	D38.0	KRTAŃ
655.	VINBLASTINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
656.	VINBLASTINUM	D38.2	OPŁUCNA
657.	VINBLASTINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
658.	VINBLASTINUM	D38.4	GRASICA
659.	VINBLASTINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
660.	VINBLASTINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
661.	VINBLASTINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
662.	VINBLASTINUM	D39.0	MACICA
663.	VINBLASTINUM	D39.1	JAJNIK
664.	VINBLASTINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
665.	VINBLASTINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
666.	VINBLASTINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
667.	VINBLASTINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
668.	VINBLASTINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
669.	VINBLASTINUM	D40.1	JĄDRO
670.	VINBLASTINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
671.	VINBLASTINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
672.	VINBLASTINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
673.	VINBLASTINUM	D41.0	NERKA
674.	VINBLASTINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
675.	VINBLASTINUM	D41.2	MOCZOWÓD
676.	VINBLASTINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
677.	VINBLASTINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
678.	VINBLASTINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
679.	VINBLASTINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
680.	VINBLASTINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
681.	VINBLASTINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
682.	VINBLASTINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
683.	VINBLASTINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
684.	VINBLASTINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
685.	VINBLASTINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
686.	VINBLASTINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
687.	VINBLASTINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
688.	VINBLASTINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
689.	VINBLASTINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
690.	VINBLASTINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
691.	VINBLASTINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
692.	VINBLASTINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
693.	VINBLASTINUM	D44.0	TARCZYCA
694.	VINBLASTINUM	D44.1	NADNERCZA
695.	VINBLASTINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
696.	VINBLASTINUM	D44.3	PRZYSADKA
697.	VINBLASTINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
698.	VINBLASTINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
699.	VINBLASTINUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
700.	VINBLASTINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
701.	VINBLASTINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
702.	VINBLASTINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
703.	VINBLASTINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
704.	VINBLASTINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
705.	VINBLASTINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
706.	VINBLASTINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
707.	VINBLASTINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
708.	VINBLASTINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
709.	VINBLASTINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
710.	VINBLASTINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
711.	VINBLASTINUM	D48.4	OTRZEWNA
712.	VINBLASTINUM	D48.5	SKÓRA
713.	VINBLASTINUM	D48.6	SUTEK
714.	VINBLASTINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
715.	VINBLASTINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
716.	VINBLASTINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
717.	VINBLASTINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
718.	VINBLASTINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM

Załącznik C.61.

VINCRISTINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINCRISTINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINCRISTINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINCRISTINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINCRISTINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINCRISTINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINCRISTINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINCRISTINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINCRISTINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINCRISTINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINCRISTINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINCRISTINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINCRISTINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINCRISTINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINCRISTINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINCRISTINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINCRISTINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINCRISTINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINCRISTINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINCRISTINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINCRISTINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINCRISTINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINCRISTINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	VINCRISTINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINCRISTINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	VINCRISTINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINCRISTINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINCRISTINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINCRISTINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINCRISTINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINCRISTINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINCRISTINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINCRISTINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINCRISTINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINCRISTINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINCRISTINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINCRISTINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINCRISTINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINCRISTINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINCRISTINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINCRISTINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINCRISTINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINCRISTINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINCRISTINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINCRISTINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINCRISTINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINCRISTINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINCRISTINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINCRISTINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	VINCRISTINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINCRISTINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINCRISTINUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINCRISTINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINCRISTINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	VINCRISTINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINCRISTINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINCRISTINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINCRISTINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	VINCRISTINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINCRISTINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINCRISTINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINCRISTINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINCRISTINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINCRISTINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINCRISTINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINCRISTINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINCRISTINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINCRISTINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINCRISTINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69.	VINCRISTINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINCRISTINUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINCRISTINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINCRISTINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINCRISTINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINCRISTINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	VINCRISTINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINCRISTINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINCRISTINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINCRISTINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	VINCRISTINUM	C16.0	WPUST
80.	VINCRISTINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	VINCRISTINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82.	VINCRISTINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
83.	VINCRISTINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
84.	VINCRISTINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	VINCRISTINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	VINCRISTINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	VINCRISTINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	VINCRISTINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	VINCRISTINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90.	VINCRISTINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91.	VINCRISTINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	VINCRISTINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93.	VINCRISTINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	VINCRISTINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	VINCRISTINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	VINCRISTINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	VINCRISTINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	VINCRISTINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	VINCRISTINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	VINCRISTINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	VINCRISTINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	VINCRISTINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	VINCRISTINUM	C18.7	ESICA
104.	VINCRISTINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	VINCRISTINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	VINCRISTINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	VINCRISTINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	VINCRISTINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	VINCRISTINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	VINCRISTINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111.	VINCRISTINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	VINCRISTINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	VINCRISTINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	VINCRISTINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	VINCRISTINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	VINCRISTINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	VINCRISTINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	VINCRISTINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	VINCRISTINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	VINCRISTINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	VINCRISTINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122.	VINCRISTINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123.	VINCRISTINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124.	VINCRISTINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	VINCRISTINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126.	VINCRISTINUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	VINCRISTINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
128.	VINCRISTINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	VINCRISTINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	VINCRISTINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	VINCRISTINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	VINCRISTINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	VINCRISTINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	VINCRISTINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	VINCRISTINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	VINCRISTINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	VINCRISTINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	VINCRISTINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	VINCRISTINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140.	VINCRISTINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	VINCRISTINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	VINCRISTINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	VINCRISTINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	VINCRISTINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	VINCRISTINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	VINCRISTINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	VINCRISTINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	VINCRISTINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	VINCRISTINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	VINCRISTINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	VINCRISTINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	VINCRISTINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	VINCRISTINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	VINCRISTINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	VINCRISTINUM	C34.2	PLAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	VINCRISTINUM	C34.3	PLAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	VINCRISTINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	VINCRISTINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	VINCRISTINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	VINCRISTINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
161.	VINCRISTINUM	C38.0	SERCE
162.	VINCRISTINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	VINCRISTINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	VINCRISTINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	VINCRISTINUM	C38.4	OPLUCNA
166.	VINCRISTINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167.	VINCRISTINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
168.	VINCRISTINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169.	VINCRISTINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KLATKI PIERSIOWEJ
170.	VINCRISTINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	VINCRISTINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	VINCRISTINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	VINCRISTINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	VINCRISTINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	VINCRISTINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	VINCRISTINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	VINCRISTINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	VINCRISTINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	VINCRISTINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
180.	VINCRISTINUM	C41.1	ŻUCHWA
181.	VINCRISTINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	VINCRISTINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	VINCRISTINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	VINCRISTINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	VINCRISTINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	VINCRISTINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	VINCRISTINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	VINCRISTINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	VINCRISTINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	VINCRISTINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	VINCRISTINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	VINCRISTINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	VINCRISTINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	VINCRISTINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	VINCRISTINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	VINCRISTINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197.	VINCRISTINUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
198.	VINCRISTINUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
199.	VINCRISTINUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
200.	VINCRISTINUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
201.	VINCRISTINUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
202.	VINCRISTINUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
203.	VINCRISTINUM	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
204.	VINCRISTINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
205.	VINCRISTINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
206.	VINCRISTINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
207.	VINCRISTINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
208.	VINCRISTINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
209.	VINCRISTINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
210.	VINCRISTINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
211.	VINCRISTINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
212.	VINCRISTINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
213.	VINCRISTINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
214.	VINCRISTINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
215.	VINCRISTINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
216.	VINCRISTINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
217.	VINCRISTINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
218.	VINCRISTINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
219.	VINCRISTINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
220.	VINCRISTINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
221.	VINCRISTINUM	C48.	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
222.	VINCRISTINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
223.	VINCRISTINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
224.	VINCRISTINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
225.	VINCRISTINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
226.	VINCRISTINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
227.	VINCRISTINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
228.	VINCRISTINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
229.	VINCRISTINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
230.	VINCRISTINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
231.	VINCRISTINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
232.	VINCRISTINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
233.	VINCRISTINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
234.	VINCRISTINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
235.	VINCRISTINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
236.	VINCRISTINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
237.	VINCRISTINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
238.	VINCRISTINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
239.	VINCRISTINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
240.	VINCRISTINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
241.	VINCRISTINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
242.	VINCRISTINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
243.	VINCRISTINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
244.	VINCRISTINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
245.	VINCRISTINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
246.	VINCRISTINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
247.	VINCRISTINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
248.	VINCRISTINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
249.	VINCRISTINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
250.	VINCRISTINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
251.	VINCRISTINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
252.	VINCRISTINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
253.	VINCRISTINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
254.	VINCRISTINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
255.	VINCRISTINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
256.	VINCRISTINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
257.	VINCRISTINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
258.	VINCRISTINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259.	VINCRISTINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
260.	VINCRISTINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
261.	VINCRISTINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
262.	VINCRISTINUM	C54.3	DNO MACICY
263.	VINCRISTINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
264.	VINCRISTINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
265.	VINCRISTINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
266.	VINCRISTINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
267.	VINCRISTINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
268.	VINCRISTINUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
269.	VINCRISTINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
270.	VINCRISTINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
271.	VINCRISTINUM	C57.3	PRZYMATICZA
272.	VINCRISTINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
273.	VINCRISTINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
274.	VINCRISTINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
275.	VINCRISTINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
276.	VINCRISTINUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
277.	VINCRISTINUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
278.	VINCRISTINUM	C60.0	NAPLETEK
279.	VINCRISTINUM	C60.1	ŻOŁĄDŹ PRĄCIA
280.	VINCRISTINUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
281.	VINCRISTINUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
282.	VINCRISTINUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
283.	VINCRISTINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
284.	VINCRISTINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
285.	VINCRISTINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
286.	VINCRISTINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
287.	VINCRISTINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
288.	VINCRISTINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
289.	VINCRISTINUM	C63.0	NAJĄDRZE
290.	VINCRISTINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
291.	VINCRISTINUM	C63.2	MOSZNA
292.	VINCRISTINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
293.	VINCRISTINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
294.	VINCRISTINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
295.	VINCRISTINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
296.	VINCRISTINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
297.	VINCRISTINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
298.	VINCRISTINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
299.	VINCRISTINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
300.	VINCRISTINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
301.	VINCRISTINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
302.	VINCRISTINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
303.	VINCRISTINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
304.	VINCRISTINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
305.	VINCRISTINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
306.	VINCRISTINUM	C67.7	MOCZOWNIK
307.	VINCRISTINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
308.	VINCRISTINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
309.	VINCRISTINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
310.	VINCRISTINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
311.	VINCRISTINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
312.	VINCRISTINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
313.	VINCRISTINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
314.	VINCRISTINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
315.	VINCRISTINUM	C69.0	SPOJÓWKA
316.	VINCRISTINUM	C69.1	ROGÓWKA
317.	VINCRISTINUM	C69.2	SIATKÓWKA
318.	VINCRISTINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
319.	VINCRISTINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
320.	VINCRISTINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
321.	VINCRISTINUM	C69.6	OCZODÓŁ
322.	VINCRISTINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
323.	VINCRISTINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
324.	VINCRISTINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
325.	VINCRISTINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
326.	VINCRISTINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
327.	VINCRISTINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
328.	VINCRISTINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
329.	VINCRISTINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
330.	VINCRISTINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
331.	VINCRISTINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
332.	VINCRISTINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
333.	VINCRISTINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
334.	VINCRISTINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
335.	VINCRISTINUM	C71.6	MÓZDŻEK
336.	VINCRISTINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
337.	VINCRISTINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
338.	VINCRISTINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
339.	VINCRISTINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
340.	VINCRISTINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
341.	VINCRISTINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
342.	VINCRISTINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
343.	VINCRISTINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
344.	VINCRISTINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
345.	VINCRISTINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
346.	VINCRISTINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
347.	VINCRISTINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
348.	VINCRISTINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
349.	VINCRISTINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
350.	VINCRISTINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
351.	VINCRISTINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
352.	VINCRISTINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
353.	VINCRISTINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
354.	VINCRISTINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
355.	VINCRISTINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
356.	VINCRISTINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
357.	VINCRISTINUM	C75.3	SZYSZYŃKA
358.	VINCRISTINUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
359.	VINCRISTINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
360.	VINCRISTINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
361.	VINCRISTINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
362.	VINCRISTINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
363.	VINCRISTINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
364.	VINCRISTINUM	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
365.	VINCRISTINUM	C76.2	BRZUCH
366.	VINCRISTINUM	C76.3	MIEDNICA
367.	VINCRISTINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
368.	VINCRISTINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
369.	VINCRISTINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
370.	VINCRISTINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
371.	VINCRISTINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
372.	VINCRISTINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
373.	VINCRISTINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
374.	VINCRISTINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
375.	VINCRISTINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
376.	VINCRISTINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
377.	VINCRISTINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
378.	VINCRISTINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
379.	VINCRISTINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
380.	VINCRISTINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
381.	VINCRISTINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
382.	VINCRISTINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
383.	VINCRISTINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
384.	VINCRISTINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
385.	VINCRISTINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
386.	VINCRISTINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
387.	VINCRISTINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
388.	VINCRISTINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
389.	VINCRISTINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
390.	VINCRISTINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
391.	VINCRISTINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
392.	VINCRISTINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
393.	VINCRISTINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
394.	VINCRISTINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
395.	VINCRISTINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
396.	VINCRISTINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
397.	VINCRISTINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
398.	VINCRISTINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
399.	VINCRISTINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
400.	VINCRISTINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
401.	VINCRISTINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
402.	VINCRISTINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
403.	VINCRISTINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
404.	VINCRISTINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
405.	VINCRISTINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
406.	VINCRISTINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
407.	VINCRISTINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
408.	VINCRISTINUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
409.	VINCRISTINUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
410.	VINCRISTINUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
411.	VINCRISTINUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
412.	VINCRISTINUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
413.	VINCRISTINUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
414.	VINCRISTINUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
415.	VINCRISTINUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
416.	VINCRISTINUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
417.	VINCRISTINUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
418.	VINCRISTINUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
419.	VINCRISTINUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
420.	VINCRISTINUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
421.	VINCRISTINUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
422.	VINCRISTINUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITT
423.	VINCRISTINUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
424.	VINCRISTINUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
425.	VINCRISTINUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
426.	VINCRISTINUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
427.	VINCRISTINUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
428.	VINCRISTINUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
429.	VINCRISTINUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
430.	VINCRISTINUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
431.	VINCRISTINUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
432.	VINCRISTINUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
433.	VINCRISTINUM	C85.0	MIEŚSAK LIMFATYCZNY
434.	VINCRISTINUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
435.	VINCRISTINUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
436.	VINCRISTINUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
437.	VINCRISTINUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
438.	VINCRISTINUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
439.	VINCRISTINUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
440.	VINCRISTINUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
441.	VINCRISTINUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
442.	VINCRISTINUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
443.	VINCRISTINUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
444.	VINCRISTINUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
445.	VINCRISTINUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
446.	VINCRISTINUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
447.	VINCRISTINUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
448.	VINCRISTINUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
449.	VINCRISTINUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
450.	VINCRISTINUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
451.	VINCRISTINUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
452.	VINCRISTINUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
453.	VINCRISTINUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
454.	VINCRISTINUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
455.	VINCRISTINUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
456.	VINCRISTINUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
457.	VINCRISTINUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
458.	VINCRISTINUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
459.	VINCRISTINUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
460.	VINCRISTINUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
461.	VINCRISTINUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
462.	VINCRISTINUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
463.	VINCRISTINUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
464.	VINCRISTINUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
465.	VINCRISTINUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
466.	VINCRISTINUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
467.	VINCRISTINUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
468.	VINCRISTINUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
469.	VINCRISTINUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
470.	VINCRISTINUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
471.	VINCRISTINUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
472.	VINCRISTINUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
473.	VINCRISTINUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
474.	VINCRISTINUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
475.	VINCRISTINUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
476.	VINCRISTINUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
477.	VINCRISTINUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
478.	VINCRISTINUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
479.	VINCRISTINUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
480.	VINCRISTINUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
481.	VINCRISTINUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
482.	VINCRISTINUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
483.	VINCRISTINUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
484.	VINCRISTINUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
485.	VINCRISTINUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
486.	VINCRISTINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
487.	VINCRISTINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
488.	VINCRISTINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
489.	VINCRISTINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
490.	VINCRISTINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
491.	VINCRISTINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
492.	VINCRISTINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493.	VINCRISTINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
494.	VINCRISTINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
495.	VINCRISTINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
496.	VINCRISTINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
497.	VINCRISTINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
498.	VINCRISTINUM	D01.2	ODBYTNICA
499.	VINCRISTINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
500.	VINCRISTINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
501.	VINCRISTINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
502.	VINCRISTINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
503.	VINCRISTINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
504.	VINCRISTINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
505.	VINCRISTINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
506.	VINCRISTINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
507.	VINCRISTINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
508.	VINCRISTINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
509.	VINCRISTINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
510.	VINCRISTINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
511.	VINCRISTINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
512.	VINCRISTINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
513.	VINCRISTINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
514.	VINCRISTINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
515.	VINCRISTINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
516.	VINCRISTINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
517.	VINCRISTINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
518.	VINCRISTINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
519.	VINCRISTINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
520.	VINCRISTINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
521.	VINCRISTINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
522.	VINCRISTINUM	D07.1	SROM
523.	VINCRISTINUM	D07.2	POCHWA
524.	VINCRISTINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
525.	VINCRISTINUM	D07.4	PRĄCIE
526.	VINCRISTINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
527.	VINCRISTINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
528.	VINCRISTINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
529.	VINCRISTINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
530.	VINCRISTINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
531.	VINCRISTINUM	D09.2	OKO
532.	VINCRISTINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
533.	VINCRISTINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
534.	VINCRISTINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
535.	VINCRISTINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
536.	VINCRISTINUM	D10.0	WARGA
537.	VINCRISTINUM	D10.1	JĘZYK
538.	VINCRISTINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
539.	VINCRISTINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
540.	VINCRISTINUM	D10.4	MIGDAŁEK
541.	VINCRISTINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
542.	VINCRISTINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
543.	VINCRISTINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
544.	VINCRISTINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
545.	VINCRISTINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
546.	VINCRISTINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
547.	VINCRISTINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
548.	VINCRISTINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
549.	VINCRISTINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
550.	VINCRISTINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
551.	VINCRISTINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
552.	VINCRISTINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
553.	VINCRISTINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
554.	VINCRISTINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
555.	VINCRISTINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
556.	VINCRISTINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
557.	VINCRISTINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
558.	VINCRISTINUM	D12.8	ODBYTNICA
559.	VINCRISTINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
560.	VINCRISTINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
561.	VINCRISTINUM	D13.0	PRZĘŁYK
562.	VINCRISTINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
563.	VINCRISTINUM	D13.2	DWUNASTNICA
564.	VINCRISTINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
565.	VINCRISTINUM	D13.4	WĄTROBA
566.	VINCRISTINUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZ WĄTROBOWE
567.	VINCRISTINUM	D13.6	TRZUSTKA
568.	VINCRISTINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
569.	VINCRISTINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
570.	VINCRISTINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
571.	VINCRISTINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
572.	VINCRISTINUM	D14.1	KRTAŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
573.	VINCRISTINUM	D14.2	TCHAWICA
574.	VINCRISTINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
575.	VINCRISTINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
576.	VINCRISTINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
577.	VINCRISTINUM	D15.0	GRASICA
578.	VINCRISTINUM	D15.1	SERCE
579.	VINCRISTINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
580.	VINCRISTINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
581.	VINCRISTINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
582.	VINCRISTINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
583.	VINCRISTINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
584.	VINCRISTINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
585.	VINCRISTINUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
586.	VINCRISTINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
587.	VINCRISTINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
588.	VINCRISTINUM	D16.5	ŻUCHWA
589.	VINCRISTINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
590.	VINCRISTINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
591.	VINCRISTINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
592.	VINCRISTINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
593.	VINCRISTINUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
594.	VINCRISTINUM	D18.0	NACZYNIANK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
595.	VINCRISTINUM	D18.1	NACZYNIANK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
596.	VINCRISTINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
597.	VINCRISTINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
598.	VINCRISTINUM	D20.1	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	VINCRISTINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
600.	VINCRISTINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
601.	VINCRISTINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
602.	VINCRISTINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
603.	VINCRISTINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
604.	VINCRISTINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
605.	VINCRISTINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
606.	VINCRISTINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
607.	VINCRISTINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
608.	VINCRISTINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
609.	VINCRISTINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
610.	VINCRISTINUM	D28.0	SROM
611.	VINCRISTINUM	D28.1	POCHWA
612.	VINCRISTINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
613.	VINCRISTINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
614.	VINCRISTINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
615.	VINCRISTINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
616.	VINCRISTINUM	D29.0	PRĄCIE
617.	VINCRISTINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
618.	VINCRISTINUM	D29.2	JĄDRO
619.	VINCRISTINUM	D29.3	NAJĄDRZE
620.	VINCRISTINUM	D29.4	MOSZNA
621.	VINCRISTINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
622.	VINCRISTINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
623.	VINCRISTINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
624.	VINCRISTINUM	D30.0	NERKA
625.	VINCRISTINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
626.	VINCRISTINUM	D30.2	MOCZOWÓD
627.	VINCRISTINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
628.	VINCRISTINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
629.	VINCRISTINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
630.	VINCRISTINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
631.	VINCRISTINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
632.	VINCRISTINUM	D31.0	SPOJÓWKA
633.	VINCRISTINUM	D31.1	ROGÓWKA
634.	VINCRISTINUM	D31.2	SIATKÓWKA
635.	VINCRISTINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
636.	VINCRISTINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
637.	VINCRISTINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
638.	VINCRISTINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
639.	VINCRISTINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
640.	VINCRISTINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
641.	VINCRISTINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
642.	VINCRISTINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
643.	VINCRISTINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
644.	VINCRISTINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
645.	VINCRISTINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
646.	VINCRISTINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
647.	VINCRISTINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
648.	VINCRISTINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
649.	VINCRISTINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
650.	VINCRISTINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
651.	VINCRISTINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
652.	VINCRISTINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
653.	VINCRISTINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
654.	VINCRISTINUM	D35.0	NADNERCZA
655.	VINCRISTINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
656.	VINCRISTINUM	D35.2	PRZYSADKA
657.	VINCRISTINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
658.	VINCRISTINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
659.	VINCRISTINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
660.	VINCRISTINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
661.	VINCRISTINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
662.	VINCRISTINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
663.	VINCRISTINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
664.	VINCRISTINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
665.	VINCRISTINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
666.	VINCRISTINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
667.	VINCRISTINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
668.	VINCRISTINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
669.	VINCRISTINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
670.	VINCRISTINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
671.	VINCRISTINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
672.	VINCRISTINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
673.	VINCRISTINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
674.	VINCRISTINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
675.	VINCRISTINUM	D37.5	ODBYTNICA
676.	VINCRISTINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
677.	VINCRISTINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
678.	VINCRISTINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
679.	VINCRISTINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
680.	VINCRISTINUM	D38.0	KRTAŃ
681.	VINCRISTINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
682.	VINCRISTINUM	D38.2	OPLUCNA
683.	VINCRISTINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
684.	VINCRISTINUM	D38.4	GRASICA
685.	VINCRISTINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
686.	VINCRISTINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
687.	VINCRISTINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
688.	VINCRISTINUM	D39.0	MACICA
689.	VINCRISTINUM	D39.1	JAJNIK
690.	VINCRISTINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
691.	VINCRISTINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
692.	VINCRISTINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
693.	VINCRISTINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
694.	VINCRISTINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
695.	VINCRISTINUM	D40.1	JĄDRO
696.	VINCRISTINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
697.	VINCRISTINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
698.	VINCRISTINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
699.	VINCRISTINUM	D41.0	NERKA
700.	VINCRISTINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
701.	VINCRISTINUM	D41.2	MOCZOWÓD

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
702.	VINCRISTINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
703.	VINCRISTINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
704.	VINCRISTINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
705.	VINCRISTINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
706.	VINCRISTINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
707.	VINCRISTINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
708.	VINCRISTINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
709.	VINCRISTINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
710.	VINCRISTINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
711.	VINCRISTINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIAOTOWE
712.	VINCRISTINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIAOTOWE
713.	VINCRISTINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
714.	VINCRISTINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
715.	VINCRISTINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
716.	VINCRISTINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
717.	VINCRISTINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
718.	VINCRISTINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
719.	VINCRISTINUM	D44.0	TARCZYCA
720.	VINCRISTINUM	D44.1	NADNERCZA
721.	VINCRISTINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
722.	VINCRISTINUM	D44.3	PRZYSADKA
723.	VINCRISTINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
724.	VINCRISTINUM	D44.5	SZYSZYNKĄ
725.	VINCRISTINUM	D44.6	KLĘBEK SZYJNY
726.	VINCRISTINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
727.	VINCRISTINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
728.	VINCRISTINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
729.	VINCRISTINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
730.	VINCRISTINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRZEGO I TKANEK POKREWNYCH
731.	VINCRISTINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
732.	VINCRISTINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
733.	VINCRISTINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
734.	VINCRISTINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
735.	VINCRISTINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
736.	VINCRISTINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
737.	VINCRISTINUM	D48.4	OTRZEWNA
738.	VINCRISTINUM	D48.5	SKÓRA
739.	VINCRISTINUM	D48.6	SUTEK
740.	VINCRISTINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
741.	VINCRISTINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
742.	VINCRISTINUM	D69.3	SAMOISTNA PLAMICA MAŁOPŁYTKOWA
743.	VINCRISTINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
744.	VINCRISTINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
745.	VINCRISTINUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTARNY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
746.	VINCRISTINUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
747.	VINCRISTINUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
748.	VINCRISTINUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
749.	VINCRISTINUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
750.	VINCRISTINUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
751.	VINCRISTINUM	E85.4	ZŁOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBOWATYCH
752.	VINCRISTINUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
753.	VINCRISTINUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Załącznik C.63.

VINORELBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	VINORELBINUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2.	VINORELBINUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3.	VINORELBINUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4.	VINORELBINUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5.	VINORELBINUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6.	VINORELBINUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7.	VINORELBINUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8.	VINORELBINUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9.	VINORELBINUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10.	VINORELBINUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11.	VINORELBINUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12.	VINORELBINUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13.	VINORELBINUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14.	VINORELBINUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15.	VINORELBINUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16.	VINORELBINUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
17.	VINORELBINUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18.	VINORELBINUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19.	VINORELBINUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20.	VINORELBINUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21.	VINORELBINUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22.	VINORELBINUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
23.	VINORELBINUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24.	VINORELBINUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25.	VINORELBINUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26.	VINORELBINUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27.	VINORELBINUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28.	VINORELBINUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29.	VINORELBINUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30.	VINORELBINUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31.	VINORELBINUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32.	VINORELBINUM	C05.2	JĘZYCZEK
33.	VINORELBINUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34.	VINORELBINUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35.	VINORELBINUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36.	VINORELBINUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37.	VINORELBINUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38.	VINORELBINUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39.	VINORELBINUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40.	VINORELBINUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41.	VINORELBINUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42.	VINORELBINUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43.	VINORELBINUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44.	VINORELBINUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45.	VINORELBINUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46.	VINORELBINUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47.	VINORELBINUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48.	VINORELBINUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
49.	VINORELBINUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50.	VINORELBINUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51.	VINORELBINUM	C09.9	MIGDALEK, NIEOKREŚLONY
52.	VINORELBINUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53.	VINORELBINUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54.	VINORELBINUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55.	VINORELBINUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56.	VINORELBINUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57.	VINORELBINUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58.	VINORELBINUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59.	VINORELBINUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60.	VINORELBINUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61.	VINORELBINUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62.	VINORELBINUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63.	VINORELBINUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64.	VINORELBINUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65.	VINORELBINUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66.	VINORELBINUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67.	VINORELBINUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68.	VINORELBINUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPHARYNX)
69.	VINORELBINUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70.	VINORELBINUM	C13.1	FALD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71.	VINORELBINUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72.	VINORELBINUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73.	VINORELBINUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74.	VINORELBINUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
75.	VINORELBINUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	VINORELBINUM	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA
77.	VINORELBINUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	VINORELBINUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79.	VINORELBINUM	C16.0	WPUST
80.	VINORELBINUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81.	VINORELBINUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82.	VINORELBINUM	C16.3	UJŚCIE ODŻWIERNIKA
83.	VINORELBINUM	C16.4	ODŻWIERNIK
84.	VINORELBINUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85.	VINORELBINUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86.	VINORELBINUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87.	VINORELBINUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88.	VINORELBINUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89.	VINORELBINUM	C17.0	DWUNASTNICA
90.	VINORELBINUM	C17.1	JELITO CZCZE
91.	VINORELBINUM	C17.2	JELITO KRĘTE
92.	VINORELBINUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
93.	VINORELBINUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94.	VINORELBINUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95.	VINORELBINUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96.	VINORELBINUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
97.	VINORELBINUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98.	VINORELBINUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99.	VINORELBINUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100.	VINORELBINUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101.	VINORELBINUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
102.	VINORELBINUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103.	VINORELBINUM	C18.7	ESICA
104.	VINORELBINUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105.	VINORELBINUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
106.	VINORELBINUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107.	VINORELBINUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108.	VINORELBINUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109.	VINORELBINUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110.	VINORELBINUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111.	VINORELBINUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112.	VINORELBINUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113.	VINORELBINUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114.	VINORELBINUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115.	VINORELBINUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓLCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116.	VINORELBINUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117.	VINORELBINUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118.	VINORELBINUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119.	VINORELBINUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120.	VINORELBINUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121.	VINORELBINUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓLCIOWEGO
122.	VINORELBINUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓLCIOWYCH
123.	VINORELBINUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓLCIOWE
124.	VINORELBINUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125.	VINORELBINUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓLCIOWYCH
126.	VINORELBINUM	C24.9	DROGI ŻÓLCIOWE, NIEOKREŚLONE
127.	VINORELBINUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
128.	VINORELBINUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129.	VINORELBINUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130.	VINORELBINUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
131.	VINORELBINUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132.	VINORELBINUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
133.	VINORELBINUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134.	VINORELBINUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135.	VINORELBINUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136.	VINORELBINUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137.	VINORELBINUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138.	VINORELBINUM	C26.1	ŚLEDZIONA
139.	VINORELBINUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140.	VINORELBINUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141.	VINORELBINUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142.	VINORELBINUM	C30.0	JAMA NOSOWA
143.	VINORELBINUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144.	VINORELBINUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145.	VINORELBINUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146.	VINORELBINUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147.	VINORELBINUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148.	VINORELBINUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149.	VINORELBINUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150.	VINORELBINUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151.	VINORELBINUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
152.	VINORELBINUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
153.	VINORELBINUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
154.	VINORELBINUM	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
155.	VINORELBINUM	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
156.	VINORELBINUM	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
157.	VINORELBINUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
158.	VINORELBINUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
159.	VINORELBINUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
160.	VINORELBINUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
161.	VINORELBINUM	C38.0	SERCE
162.	VINORELBINUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
163.	VINORELBINUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
164.	VINORELBINUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
165.	VINORELBINUM	C38.4	OPLUCNA
166.	VINORELBINUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPLUCNEJ
167.	VINORELBINUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
168.	VINORELBINUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
169.	VINORELBINUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
170.	VINORELBINUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
171.	VINORELBINUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
172.	VINORELBINUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173.	VINORELBINUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
174.	VINORELBINUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175.	VINORELBINUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
176.	VINORELBINUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
177.	VINORELBINUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
178.	VINORELBINUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
179.	VINORELBINUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
180.	VINORELBINUM	C41.1	ŻUCHWA
181.	VINORELBINUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
182.	VINORELBINUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
183.	VINORELBINUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
184.	VINORELBINUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
185.	VINORELBINUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
186.	VINORELBINUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
187.	VINORELBINUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
188.	VINORELBINUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
189.	VINORELBINUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
190.	VINORELBINUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
191.	VINORELBINUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
192.	VINORELBINUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
193.	VINORELBINUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
194.	VINORELBINUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
195.	VINORELBINUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
196.	VINORELBINUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
197.	VINORELBINUM	C46	MIĘSAK KAPOS'I EGO
198.	VINORELBINUM	C46.0	MIĘSAK KAPOS'I EGO SKÓRY
199.	VINORELBINUM	C46.1	MIĘSAK KAPOS'I EGO TKANKI MIĘKKIEJ
200.	VINORELBINUM	C46.2	MIĘSAK KAPOS'I EGO PODNIEBIENIA
201.	VINORELBINUM	C46.3	MIĘSAK KAPOS'I EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
202.	VINORELBINUM	C46.7	MIĘSAK KAPOS'I EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
203.	VINORELBINUM	C46.8	MIĘSAK KAPOS'I EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
204.	VINORELBINUM	C46.9	MIĘSAK KAPOS'I EGO, NIEOKREŚLONY
205.	VINORELBINUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
206.	VINORELBINUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
207.	VINORELBINUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
208.	VINORELBINUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
209.	VINORELBINUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
210.	VINORELBINUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
211.	VINORELBINUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
212.	VINORELBINUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
213.	VINORELBINUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
214.	VINORELBINUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
215.	VINORELBINUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
216.	VINORELBINUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
217.	VINORELBINUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
218.	VINORELBINUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
219.	VINORELBINUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
220.	VINORELBINUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
221.	VINORELBINUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
222.	VINORELBINUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
223.	VINORELBINUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
224.	VINORELBINUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
225.	VINORELBINUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
226.	VINORELBINUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
227.	VINORELBINUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
228.	VINORELBINUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
229.	VINORELBINUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
230.	VINORELBINUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
231.	VINORELBINUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
232.	VINORELBINUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
233.	VINORELBINUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
234.	VINORELBINUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	VINORELBINUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
236.	VINORELBINUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	VINORELBINUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
238.	VINORELBINUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
239.	VINORELBINUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
240.	VINORELBINUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
241.	VINORELBINUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
242.	VINORELBINUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
243.	VINORELBINUM	C51.2	ŁECHTACZKA
244.	VINORELBINUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
245.	VINORELBINUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
246.	VINORELBINUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
247.	VINORELBINUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
248.	VINORELBINUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
249.	VINORELBINUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
250.	VINORELBINUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
251.	VINORELBINUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
252.	VINORELBINUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
253.	VINORELBINUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
254.	VINORELBINUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
255.	VINORELBINUM	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
256.	VINORELBINUM	C54.3	DNO MACICY
257.	VINORELBINUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
258.	VINORELBINUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
259.	VINORELBINUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
260.	VINORELBINUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
261.	VINORELBINUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
262.	VINORELBINUM	C57.0	TRĄBKĄ FALLOPIA
263.	VINORELBINUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
264.	VINORELBINUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
265.	VINORELBINUM	C57.3	PRZYMATICZA
266.	VINORELBINUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
267.	VINORELBINUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
268.	VINORELBINUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
269.	VINORELBINUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
270.	VINORELBINUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
271.	VINORELBINUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
272.	VINORELBINUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
273.	VINORELBINUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
274.	VINORELBINUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
275.	VINORELBINUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
276.	VINORELBINUM	C63.0	NAJĄDRZE
277.	VINORELBINUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
278.	VINORELBINUM	C63.2	MOSZNA
279.	VINORELBINUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
280.	VINORELBINUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
281.	VINORELBINUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
282.	VINORELBINUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
283.	VINORELBINUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
284.	VINORELBINUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
285.	VINORELBINUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
286.	VINORELBINUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
287.	VINORELBINUM	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	VINORELBINUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	VINORELBINUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	VINORELBINUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	VINORELBINUM	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	VINORELBINUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
293.	VINORELBINUM	C67.7	MOCZOWNIK
294.	VINORELBINUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
295.	VINORELBINUM	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
296.	VINORELBINUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
297.	VINORELBINUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
298.	VINORELBINUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
299.	VINORELBINUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
300.	VINORELBINUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
301.	VINORELBINUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
302.	VINORELBINUM	C69.0	SPOJÓWKA
303.	VINORELBINUM	C69.1	ROGÓWKA
304.	VINORELBINUM	C69.2	SIATKÓWKA
305.	VINORELBINUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
306.	VINORELBINUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
307.	VINORELBINUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
308.	VINORELBINUM	C69.6	OCZODÓŁ
309.	VINORELBINUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
310.	VINORELBINUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
311.	VINORELBINUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
312.	VINORELBINUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
313.	VINORELBINUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
314.	VINORELBINUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
315.	VINORELBINUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
316.	VINORELBINUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
317.	VINORELBINUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
318.	VINORELBINUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
319.	VINORELBINUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
320.	VINORELBINUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
321.	VINORELBINUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
322.	VINORELBINUM	C71.6	MÓŻDŻEK
323.	VINORELBINUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
324.	VINORELBINUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
325.	VINORELBINUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
326.	VINORELBINUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
327.	VINORELBINUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
328.	VINORELBINUM	C72.1	OGON KOŃSKI
329.	VINORELBINUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
330.	VINORELBINUM	C72.3	NERW WZROKOWY
331.	VINORELBINUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
332.	VINORELBINUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
333.	VINORELBINUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334.	VINORELBINUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
335.	VINORELBINUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
336.	VINORELBINUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
337.	VINORELBINUM	C74.0	KORA NADNERCZY
338.	VINORELBINUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
339.	VINORELBINUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
340.	VINORELBINUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
341.	VINORELBINUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
342.	VINORELBINUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
343.	VINORELBINUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
344.	VINORELBINUM	C75.3	SZYSZYNKA
345.	VINORELBINUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
346.	VINORELBINUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
347.	VINORELBINUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
348.	VINORELBINUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
349.	VINORELBINUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
350.	VINORELBINUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
351.	VINORELBINUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
352.	VINORELBINUM	C76.2	BRZUCH
353.	VINORELBINUM	C76.3	MIEDNICA
354.	VINORELBINUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
355.	VINORELBINUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
356.	VINORELBINUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
357.	VINORELBINUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
358.	VINORELBINUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
359.	VINORELBINUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
360.	VINORELBINUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
361.	VINORELBINUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
362.	VINORELBINUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
363.	VINORELBINUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
364.	VINORELBINUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
365.	VINORELBINUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
366.	VINORELBINUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
367.	VINORELBINUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
368.	VINORELBINUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
369.	VINORELBINUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
370.	VINORELBINUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
371.	VINORELBINUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
372.	VINORELBINUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
373.	VINORELBINUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
374.	VINORELBINUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
375.	VINORELBINUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
376.	VINORELBINUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
377.	VINORELBINUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
378.	VINORELBINUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
379.	VINORELBINUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
380.	VINORELBINUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
381.	VINORELBINUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
382.	VINORELBINUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
383.	VINORELBINUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
384.	VINORELBINUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
385.	VINORELBINUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
386.	VINORELBINUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
387.	VINORELBINUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
388.	VINORELBINUM	C81	CHOROBA HODGKINA
389.	VINORELBINUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
390.	VINORELBINUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
391.	VINORELBINUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
392.	VINORELBINUM	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
393.	VINORELBINUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
394.	VINORELBINUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
395.	VINORELBINUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
396.	VINORELBINUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
397.	VINORELBINUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
398.	VINORELBINUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
399.	VINORELBINUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
400.	VINORELBINUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
401.	VINORELBINUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
402.	VINORELBINUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
403.	VINORELBINUM	D00.2	ŻOŁĄDEK
404.	VINORELBINUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
405.	VINORELBINUM	D01.0	OKRĘŻNICA
406.	VINORELBINUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
407.	VINORELBINUM	D01.2	ODBYTNICA
408.	VINORELBINUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
409.	VINORELBINUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
410.	VINORELBINUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓLCIOWY I DROGI ŻÓLCIOWE
411.	VINORELBINUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
412.	VINORELBINUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
413.	VINORELBINUM	D03	CZERNIAK IN SITU
414.	VINORELBINUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
415.	VINORELBINUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
416.	VINORELBINUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
417.	VINORELBINUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
418.	VINORELBINUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
419.	VINORELBINUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
420.	VINORELBINUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
421.	VINORELBINUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
422.	VINORELBINUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
423.	VINORELBINUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
424.	VINORELBINUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
425.	VINORELBINUM	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
426.	VINORELBINUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
427.	VINORELBINUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
428.	VINORELBINUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
429.	VINORELBINUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
430.	VINORELBINUM	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
431.	VINORELBINUM	D07.1	SROM
432.	VINORELBINUM	D07.2	POCHWA
433.	VINORELBINUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
434.	VINORELBINUM	D07.4	PRĄCIE
435.	VINORELBINUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
436.	VINORELBINUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
437.	VINORELBINUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
438.	VINORELBINUM	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
439.	VINORELBINUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
440.	VINORELBINUM	D09.2	OKO
441.	VINORELBINUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
442.	VINORELBINUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
443.	VINORELBINUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
444.	VINORELBINUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
445.	VINORELBINUM	D10.0	WARGA
446.	VINORELBINUM	D10.1	JĘZYK
447.	VINORELBINUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
448.	VINORELBINUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
449.	VINORELBINUM	D10.4	MIGDAŁEK
450.	VINORELBINUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
451.	VINORELBINUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
452.	VINORELBINUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
453.	VINORELBINUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
454.	VINORELBINUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
455.	VINORELBINUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
456.	VINORELBINUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
457.	VINORELBINUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
458.	VINORELBINUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
459.	VINORELBINUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
460.	VINORELBINUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
461.	VINORELBINUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
462.	VINORELBINUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
463.	VINORELBINUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
464.	VINORELBINUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
465.	VINORELBINUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
466.	VINORELBINUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
467.	VINORELBINUM	D12.8	ODBYTNICA
468.	VINORELBINUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
469.	VINORELBINUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
470.	VINORELBINUM	D13.0	PRZĘŁYK
471.	VINORELBINUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
472.	VINORELBINUM	D13.2	DWUNASTNICA
473.	VINORELBINUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
474.	VINORELBINUM	D13.4	WĄTROBA
475.	VINORELBINUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
476.	VINORELBINUM	D13.6	TRZUSTKA
477.	VINORELBINUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
478.	VINORELBINUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
479.	VINORELBINUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
480.	VINORELBINUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
481.	VINORELBINUM	D14.1	KRTAŃ
482.	VINORELBINUM	D14.2	TCHAWICA
483.	VINORELBINUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
484.	VINORELBINUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
485.	VINORELBINUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
486.	VINORELBINUM	D15.0	GRASICA
487.	VINORELBINUM	D15.1	SERCE
488.	VINORELBINUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
489.	VINORELBINUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
490.	VINORELBINUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
491.	VINORELBINUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
492.	VINORELBINUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
493.	VINORELBINUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
494.	VINORELBINUM	D16.2	KOŚCI DŁGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
495.	VINORELBINUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
496.	VINORELBINUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
497.	VINORELBINUM	D16.5	ŻUCHWA
498.	VINORELBINUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
499.	VINORELBINUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
500.	VINORELBINUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
501.	VINORELBINUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
502.	VINORELBINUM	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
503.	VINORELBINUM	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
504.	VINORELBINUM	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
505.	VINORELBINUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
506.	VINORELBINUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
507.	VINORELBINUM	D20.1	OTRZEWNA
508.	VINORELBINUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
509.	VINORELBINUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
510.	VINORELBINUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
511.	VINORELBINUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
512.	VINORELBINUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
513.	VINORELBINUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
514.	VINORELBINUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
515.	VINORELBINUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
516.	VINORELBINUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
517.	VINORELBINUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
518.	VINORELBINUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
519.	VINORELBINUM	D28.0	SROM
520.	VINORELBINUM	D28.1	POCHWA
521.	VINORELBINUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
522.	VINORELBINUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
523.	VINORELBINUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
524.	VINORELBINUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
525.	VINORELBINUM	D29.0	PRĄCIE
526.	VINORELBINUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
527.	VINORELBINUM	D29.2	JĄDRO
528.	VINORELBINUM	D29.3	NAJĄDRZE
529.	VINORELBINUM	D29.4	MOSZNA
530.	VINORELBINUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
531.	VINORELBINUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
532.	VINORELBINUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
533.	VINORELBINUM	D30.0	NERKA
534.	VINORELBINUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
535.	VINORELBINUM	D30.2	MOCZOWÓD
536.	VINORELBINUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
537.	VINORELBINUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
538.	VINORELBINUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
539.	VINORELBINUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
540.	VINORELBINUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
541.	VINORELBINUM	D31.0	SPOJÓWKA
542.	VINORELBINUM	D31.1	ROGÓWKA
543.	VINORELBINUM	D31.2	SIATKÓWKA
544.	VINORELBINUM	D31.3	NACZYNIÓWKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
545.	VINORELBINUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
546.	VINORELBINUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
547.	VINORELBINUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
548.	VINORELBINUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
549.	VINORELBINUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
550.	VINORELBINUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
551.	VINORELBINUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
552.	VINORELBINUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
553.	VINORELBINUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
554.	VINORELBINUM	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
555.	VINORELBINUM	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
556.	VINORELBINUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
557.	VINORELBINUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
558.	VINORELBINUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
559.	VINORELBINUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
560.	VINORELBINUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
561.	VINORELBINUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
562.	VINORELBINUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
563.	VINORELBINUM	D35.0	NADNERCZA
564.	VINORELBINUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
565.	VINORELBINUM	D35.2	PRZYSADKA
566.	VINORELBINUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
567.	VINORELBINUM	D35.4	SZYSZYNKĄ
568.	VINORELBINUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
569.	VINORELBINUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
570.	VINORELBINUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
571.	VINORELBINUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
572.	VINORELBINUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
573.	VINORELBINUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
574.	VINORELBINUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
575.	VINORELBINUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
576.	VINORELBINUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
577.	VINORELBINUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
578.	VINORELBINUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
579.	VINORELBINUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
580.	VINORELBINUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
581.	VINORELBINUM	D37.2	JELITO CIENKIE
582.	VINORELBINUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
583.	VINORELBINUM	D37.4	OKRĘŻNICA
584.	VINORELBINUM	D37.5	ODBYTNICA
585.	VINORELBINUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
586.	VINORELBINUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
587.	VINORELBINUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
588.	VINORELBINUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
589.	VINORELBINUM	D38.0	KRTAŃ
590.	VINORELBINUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
591.	VINORELBINUM	D38.2	OPLUCNA
592.	VINORELBINUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
593.	VINORELBINUM	D38.4	GRASICA
594.	VINORELBINUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
595.	VINORELBINUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
596.	VINORELBINUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
597.	VINORELBINUM	D39.0	MACICA
598.	VINORELBINUM	D39.1	JAJNIK
599.	VINORELBINUM	D39.2	ŁOŻYSKO
600.	VINORELBINUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
601.	VINORELBINUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
602.	VINORELBINUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
603.	VINORELBINUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
604.	VINORELBINUM	D40.1	JĄDRO
605.	VINORELBINUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
606.	VINORELBINUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
607.	VINORELBINUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
608.	VINORELBINUM	D41.0	NERKA
609.	VINORELBINUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
610.	VINORELBINUM	D41.2	MOCZOWÓD
611.	VINORELBINUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
612.	VINORELBINUM	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
613.	VINORELBINUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
614.	VINORELBINUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
615.	VINORELBINUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
616.	VINORELBINUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
617.	VINORELBINUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
618.	VINORELBINUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
619.	VINORELBINUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
620.	VINORELBINUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
621.	VINORELBINUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
622.	VINORELBINUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
623.	VINORELBINUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
624.	VINORELBINUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
625.	VINORELBINUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
626.	VINORELBINUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
627.	VINORELBINUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
628.	VINORELBINUM	D44.0	TARCZYCA
629.	VINORELBINUM	D44.1	NADNERCZA
630.	VINORELBINUM	D44.2	PRZYTARCZYCE
631.	VINORELBINUM	D44.3	PRZYSADKA
632.	VINORELBINUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
633.	VINORELBINUM	D44.5	SZYSZYNKA
634.	VINORELBINUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
635.	VINORELBINUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
636.	VINORELBINUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637.	VINORELBINUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
638.	VINORELBINUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
639.	VINORELBINUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
640.	VINORELBINUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
641.	VINORELBINUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
642.	VINORELBINUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
643.	VINORELBINUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
644.	VINORELBINUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
645.	VINORELBINUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
646.	VINORELBINUM	D48.4	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
647.	VINORELBINUM	D48.5	SKÓRA
648.	VINORELBINUM	D48.6	SUTEK
649.	VINORELBINUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
650.	VINORELBINUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
651.	VINORELBINUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
652.	VINORELBINUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ