

---

## ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗΣ

---

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) αποζημιώνει επεμβάσεις προστατεκτομής εφόσον ικανοποιείται τουλάχιστον μια εκ των πιο κάτω ενδείξεων:

**a. Καρκίνος προστάτη**

**b. Καλοήθης Υπερπλασία Προστάτη** εφόσον ισχύουν τα πιο κάτω:

- i. Μη ανταπόκριση σε φαρμακευτική θεραπεία για εύλογο χρονικό διάστημα ή παρουσία ανεπιθύμητων ενεργειών σε σχέση με την φαρμακευτική θεραπεία ή αντένδειξη στη λήψη φαρμακευτικής θεραπείας

**και**

- ii. Παρουσία απόλυτων ενδείξεων για σοβαρά συμπτώματα που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης

**ή**

- iii. Παρουσία σχετικών ενδείξεων για σοβαρά συμπτώματα που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης.

## Απαραίτητες Υποστηρικτικές Πληροφορίες:

- **Απαραίτητες Υποστηρικτικές Πληροφορίες για το a:** Δεν απαιτείται οποιαδήποτε υποστηρικτική πληροφορία για το **a** πέραν της διάγνωσης την οποία θα πρέπει να φέρει το ενδονοσοκομειακό περιστατικό η οποία θα πρέπει να σχετίζεται με κακοήθεια του προστάτη

- **Απαραίτητες Υποστηρικτικές Πληροφορίες για το b i) :**

- Μη ανταπόκριση στην φαρμακευτική θεραπεία η οποία ορίζεται ως:
  - 4-6 εβδομάδες από την χορήγηση alpha-blocker ή 3-6 μήνες από την χορήγηση αναστολέα 5-άλφα-αναγωγάσης ή 4-6 εβδομάδες από την χορήγηση αντιχολινεργικού κατά την οποία δεν παρατηρείται κλινικά σημαντική βελτίωση των συμπτωμάτων (απόλυτες ή σχετικές ενδείξεις) (βλ. παρακάτω)

ή

- Παρουσία σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών (υπόταση ή αλλεργική αντίδραση στην φαρμακευτική αγωγή) οι οποίες να τεκμηριώνονται στις κλινικές σημειώσεις επισκέψεων προ του χειρουργείου

ή

- Αντένδειξη στη λήψη της φαρμακευτικής θεραπείας η οποία να τεκμηριώνεται στις κλινικές σημειώσεις επισκέψεων προ του χειρουργείου

- **Απαραίτητες Υποστηρικτικές Πληροφορίες για το b ii) :**

- Απολυτές ενδείξεις για σοβαρά συμπτώματα που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης, ορίζονται ως **τουλάχιστον ένα** εκ των πιο κάτω:

1. Επίσχεση ούρων η οποία τεκμηριώνεται μέσω καταγραφής αποτελεσμάτων με PVR >100ml

2. Αποφρακτική ουροπάθεια η οποία τεκμηριώνεται μέσω καμπύλης ουρομετρίας με μέτρια έως σοβαρή απόφραξη

3. Ακράτεια ούρων η οποία τεκμηριώνεται μέσω αναφορών του ασθενή για επαναλαμβανόμενη ακράτεια ούρων

4. Επαναλαμβανόμενες λοιμώξεις του ουροποιητικού συστήματος οι οποίες τεκμηριώνονται μέσω ανάλυσης ή καλλιέργειας ούρων

5. Επαναλαμβανόμενες πέτρες ή εκκολπώματα της ουροδόχου κύστης τα οποία τεκμηριώνονται μέσω απεικόνισης ουροδόχου κύστης-ουρήθρας
6. Ορατή αιματουρία ανθεκτική στη θεραπεία η οποία τεκμηριώνεται μέσω ανάλυσης ούρων και καταγραφής στις κλινικές σημειώσεις προ του χειρουργείου όλων των ενεργειών που προηγήθηκαν με συντηρητικά μέσα προς διαχείριση της αιματουρίας
7. Υδρονέφρωση η οποία τεκμηριώνεται με υπερηχογράφημα νεφρού ή CT
8. Νεφρική ανεπάρκεια η οποία τεκμηριώνεται με καταγραφή του εκτιμώμενου ρυθμού σπειραματικής διήθησης ( $eGFR < 60 \text{ ml/min/1,73m}^2$ ) ή με τεστ κρεατινίνης ( $> 1.3 \text{ mg/dL}$ )

➤ Απαραίτητες Υποστηρικτικές Πληροφορίες για το **b iii)** :

- Η τεκμηρίωση των σχετικών ενδείξεων γίνεται με τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου “**The International Prostate Symptom Score (IPSS)**” με βαθμολογία **> 8** το οποίο θα πρέπει να διατηρείται από τον θεράποντα ιατρό και να αποστέλλεται στον ΟΑΥ εφόσον ζητηθεί

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗΣ

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Οι ερωτήσεις που σημειώνονται με \* πρέπει να απαντώνται πάντοτε.

### ΜΕΡΟΣ 1

Επιλέξτε ποια δήλωση ισχύει (a ή b): \*

### ΜΕΡΟΣ 2 (να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που ισχύει η δήλωση b)

- Σύντομη περιγραφή της κλινικής εικόνας του ασθενή:

.....  
.....

- Παρακαλώ σημειώστε τι από τα δύο ισχύει.

b(i) + b(ii)

ή

b(i) + b(iii)

- Οσον αφορά το **b (i)** σημειώστε τι από τα πιο κάτω ισχύει:

1. Μη ανταπόκριση στη φαρμακευτική αγωγή έτσι όπως αυτή ορίζεται στις ενδείξεις αποζημίωσης
2. Παρουσία σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών
3. Αντένδειξη στη λήψη της φαρμακευτικής θεραπείας

- Στην περίπτωση που ισχύει η ένδειξη b(i) + b(ii), για το **b (ii)** σημειώστε την / τις απόλυτη/ες ένδειξη/εις που ισχύουν:

1. Επίσχεση ούρων

Καταγραφή αποτελεσμάτων με PVR >100ml:.....

2. Αποφρακτική ουροπάθεια (παρακαλείστε όπως επισυνάψετε τη σχετική καμπύλη ουρομετρίας)

3. Ακράτεια ούρων

Καταγραφή της τεκμηρίωσης της ακράτειας ούρων:.....

4. Επαναλαμβανόμενες λοιμώξεις

Καταγραφή αποτελεσμάτων ανάλυσης ή καλλιέργειας ούρων: .....

5. Επαναλαμβανόμενες πέτρες ή εκκολπώματα (παρακαλείστε όπως επισυνάψετε τη σχετική απεικόνιση ουροδόχου κύστης/ουρήθρας)
6. Αιματοουρία ανθεκτική στη θεραπεία
7. Υδρονέφρωση (παρακαλείστε όπως επισυνάψετε το υπερηχογράφημα νεφρού ή CT)
8. Νεφρική ανεπάρκεια
- Καταγραφή του εκτιμώμενου ρυθμού σπειραματικής διήθησης (eGFR) ή αποτελέσματος τεστ κρεατινίνης: .....

- Στην περίπτωση που ισχύει η δήλωση b(i) + b(iii), για το **b (iii)** αναφέρετε την βαθμολογία του ερωτηματολογίου “The International Prostate Symptom Score (IPSS)”:

### ΜΕΡΟΣ 3

Επιβεβαιώνω ότι ισχύει η ένδειξη a ή στην περίπτωση της ένδειξης b, έχω απαντήσει   
στο ΜΕΡΟΣ 2 και έχω επισυνάψει όλα τα απαραίτητα έγγραφα\*

Διαβεβαιώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι σχετικές, ακριβείς, πλήρεις και έγκυρες.\*