

Časť B Indikačné obmedzenia

G04BD04 Oxybutynín transdermal

Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom alebo propiverínom.
Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

G04BD06 Propiverín p.o. do 5 mg

Hradená liečba sa môže indikovať u detí a dospelých pacientov do hmotnosti 50 kg pri hyperaktívnom močovom mechúre a enuresis nocturna.

G04BD07 Tolterodín p.o. 2 mg do 28 tbl SR Tolterodín p.o. 4 mg nad 28 tbl SR Tolterodín p.o. 4 mg do 28 tbl SR

Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom alebo propiverínom.
Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

G04BD08 Solifenacín p.o.

Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom alebo propiverínom.
Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

G04BD10 Darifenacín p.o. do 10 mg tbl plg Darifenacín p.o. nad 10 mg tbl plg

Hradená liečba sa môže indikovať pri hyperaktívnom (nestabilnom) močovom mechúre s príznakmi nutkania na močenie, častého močenia alebo naliehavej inkontinencie u pacientov, ktorí netolerujú liečbu perorálnym oxybutynínom alebo propiverínom.
Ak po troch mesiacoch liečby nedôjde k zlepšeniu klinického stavu pacienta, ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.

G04BX Duloxetín p.o. 20 mg Duloxetín p.o. 40 mg Duloxetín p.o. 40 mg 28 cps

Hradená liečba sa môže indikovať u pacientiek starších ako 18 rokov so stredne ťažkou až ťažkou čistou stresovou inkontinenciou moču a stredne závažným až závažným stupňom inkontinencie (viac ako 14 epizód mimovoľného úniku moču za týždeň s dvomi a viac epizódami úniku moču denne, čo zodpovedá bodovej hodnote dotazníka ICIQ minimálne 14 bodov)

- a) u ktorých primárne nie je indikovaná chirurgická liečba
 1. pacientky vo fertilnom veku, ktoré plánujú tehotenstvo,
 2. polymorbídne pacientky (liečba antikoagulanciami),
 3. pacientky s vyšším rizikom neúspechu chirurgickej liečby (reoperácia),
- b) v príprave na chirurgickú liečbu,
- c) u ktorých chirurgická liečba zlyhala.

Ak po štyroch týždňoch liečby duloxetínom nedôjde k poklesu frekvencie epizód mimovoľného úniku moču za týždeň pod 50% epizód (v porovnaní so situáciou pred liečbou), ďalšia liečba nie je hradenou liečbou.