

23.05.2026 Tarihli SUT Değişikli Bilgi Notu

- Anti-TNF tedavilerinde; infliksimab yanında sertolizumab ve golimumab için de “Anti-TNF ilaçlardan en az birini kullanmış olma” şartı düzenlendi.
- Romatoid artrit, ankilozan spondilit ve psöriyatik artritte gebelik durumunda sertolizumab için “önceden başka anti-TNF kullanmış olma” şartı kaldırıldı. **(Doğrudan kullanım ve geçiş hakkı tanındı.)**
- Aksiyel ankilozan spondilitte “maksimum doz indometazin kullanma” şartı kaldırılarak genel NSAİ kullanım şartına geçildi.
- Çocuk enteral beslenme ürünlerinde malnütrisyon kriterlerine “5 yaş üstünde yaşa göre boy ve yaşa göre ağırlık < -2 SD” kriteri **3. Madde olarak** eklendi. **Bu kriterlerin birlikte aranacağı bilgisi alınmıştır.**
- IVIG kullanımında multifokal motor nöropati için idame doz aralığı “ayda 0,4 g/kg” yerine “2-6 haftada bir 1-2 g/kg” olarak güncellendi.
- Kronik inflamatuvar demiyelinizan polinöropatide (CIDP) IVIG idame tedavisi “3 haftada bir 1 g/kg” şeklinde yeniden düzenlendi. 4- İmmünglobulinler için MMN (Multifokal Motor Nöropati) tanısında doz 2-6 haftada bir 1-2 g/kg olarak belirlendi. **(CIDP (Kronik inflamatuvar demiyelinizan polinöropati) tanısında doz ayda ibaresi yerine 3 haftada şeklinde düzenlenerek tanı tedavi rehberlerine uyum sağlandı.)**
- Prostat kanseri tedavisinde abirateron için yüksek riskli non-metastatik hastalarda radyoterapi + ADT kombinasyonunda geri ödeme kapsamı getirildi.
- **Nilotinib etken maddesinin SUT koşulundan “yalnızca” ibaresi tebliğden kaldırıldı.**
- Darolutamid için **Vissereal metastazı olmayan** hormon duyarlı metastatik prostat kanserinde ADT kombinasyonu geri ödeme kapsamına alındı.
- Pleriksafor rapor düzenlemesinde “hematoloji ve onkoloji” ibaresi “hematoloji veya onkoloji” olarak değiştirildi.
- KOAH tedavisinde arformoterol etkin maddesi geri ödeme kapsamındaki ilaç listesine eklendi.
- Nebül formundaki ilaçlarda arformoterol raporsuz reçete kapsamı dışında bırakıldı.

- Pulmoner hipertansiyonda masitentan+tadalafil sabit doz kombinasyonu geri ödeme kapsamına alındı. **(Ek-4D listesinde muafiyet endikasyon uyumu zorunlu olacak şekilde tanımlandı.)**
- Çocuk yaş grubunda pulmoner hipertansiyon tedavisinde 1-2 yaş aralığında sadece bosentan+sildenafil, 2-17 yaş aralığında bosentan+sildenafil veya **bosentan+tadalafil olacak şekilde başlangıç tedavisi düzenlenmiştir.**
- Göz hastalıklarında aflibersept 8 mg formu için yükleme dozu ve en erken 3 ay aralıklı idame tedavi şartı tanımlandı. **(Aflibersept etken maddesinin 8 mg formu henüz geri ödeme listesinde (EK-4/A) listesinde yer almamaktadır.)**
- Hipogonadotropik hipogonadizm tedavisinde kombine FSH-LH preparatları ve koryogonadotropin alfa için haftalık üst doz sınırı getirildi. **(Kombine FSH-LH preparatları (Menopur, Merional, Pergoveris) en fazla 750 IU/ hafta dozda, koryogonadotropin alfa etkin maddeli ilaçlar en fazla 500 mcg hafta dozda kullanılabilir.)**
- Hasta katılım payı muafiyet listesine A31 kodlu mikobakteri enfeksiyonları eklendi. **(Ek-4/D listesine antibiyotikler A31.0, A31.1, A31.8 ve A31.9 ICD 10 kodları eklendi.)**
- Çoklu ilaç dirençli mikobakteri enfeksiyonlarında kinolonlar ve linezolid için muafiyet düzenlemesi yapıldı.
- Fosfomisin kullanım koşulları yeniden düzenlenerek erişkin kadın/ adölesan kızlarda akut, komplike olmayan sistit ve erkeklerde prostat biyopsisi profilaksisi ile sınırlandırıldı.
- Adrenalin oto-enjektörlerinin acil serviste anafilaksi tanılı hastalara acil tıp uzmanlarınca yılda bir defaya mahsus reçetelenebilmesine imkan tanındı.
- Tebliğin yürürlük tarihi **04 Haziran 2026**'dır.