

## 29.06.2026 Tarihli SUT Değişikliği Bilgi Notu

- Prostat adenokarsinom tedavilerinde Actinyum-225 PSMA bileşiklerinin kullanım kriterleri belirlendi.
- Ravulizumab etkin maddeli müstahzarların (*Ultomiris İnfüzyonluk Çözelti Hazırlamak İçin Konsantre 300 Mg/3 Ml 1 flakon*) geri ödenme koşulları belirlendi. (EK-4/G) Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi'ne eklendi.
- Gen replasman tedavisi sonrasında nusinersen (*Spinraza İntratekal Enjeksiyonluk Çözelti 12 Mg/5 Ml 1x5 Ml Flakon*) veya risdiplam (*Evrysdi Oral Çözelti Hazırlamak İçin Toz 0.75 Mg/Ml 1 Şişe*) kullanılması halinde bedellerinin Kurum tarafından karşılanmayacağı belirlendi.
- Febuksostatın (*Adenuric Film Tablet 120 Mg 28 Tablet*), hematolojik maligniteler için kemoterapi alan erişkin hastalarda; allopurinol (*Urikoliz Tablet 300 Mg 50 Tablet vb.*) tedavisine yanıt alınamayan hastalarda kullanımı da eklenerek yeniden geri ödeme kapsamına alındı.
- Febuksostat etkin maddeli müstahzarların, hematoloji veya onkoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen en fazla 3 ay süreli uzman hekim raporuna istinaden tüm uzman hekimlerce reçete edilebileceği belirlenerek rapor düzenleyebilen hekim branşı genişletildi.