

29.08.2026 SUT	02.10.2026 SUT
MADDE-2	
4.2.14.C- Özel düzenleme yapılan ilaçlar;	
ff) Trastuzumab emtansin; metastatik meme kanserinde daha önce trastuzumab ve bir taksan tedavisi almış ve hastalığı sonrasında progresyon göstermiş, HER-2/neu testi immunhistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan hastalarda kurtarma tedavisinde tek ajan olarak progresyona kadar kullanılır. Progresyon sonrası tek ajan veya kombinasyon tedavisinin bir parçası olarak kullanılamaz. Daha önce herhangi bir sebeple pertuzumab kullanmış hastalarda endike değildir. Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı ve bu hususların belirtildiği sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilir.	ff) Trastuzumab emtansin; a) HER-2/neu testi immünohistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan, neoadjuvan olarak yeterli süre (en az 4 kür) taksan ve anti-HER2 tedavi almış ve cerrahi sonrasında patolojik incelemede memede 1 cm'in üzerinde invaziv rezidü hastalık veya lenf düğümünde invaziv rezidü hastalık mevcut olan erken evre meme kanseri hastalarının adjuvan tedavisinde tek ajan olarak en fazla 14 kür kullanılır. b) Metastatik meme kanserinde daha önce trastuzumab ve bir basamak taksan tedavisi almış ve hastalığı sonrasında progresyon göstermiş, HER-2/neu testi immünohistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan metastatik meme kanseri hastalarında kurtarma tedavisinde tek ajan olarak progresyona kadar kullanılır. Progresyon sonrası tek ajan veya kombinasyon tedavisinin bir parçası olarak kullanılamaz. c) Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı ve bu hususların belirtildiği sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.
gg) pertuzumab; daha önce metastatik hastalığı için sistemik kemoterapi veya	gg) Pertuzumab, trastuzumab ve pertuzumab kombinasyonu; a) Pertuzumab, trastuzumab ve kemoterapi ile kombine olarak HER-2/neu testi immünohistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan lokal ilerlemiş, enflamatuvar ya da lokal ileri evre meme kanseri (T3-4 ve/veya Nod pozitif) olan neoadjuvan erken evre meme kanseri hastalarının tedavisinde en fazla 4 kür kullanılır. b) Daha önce metastatik hastalığı için sistemik kemoterapi veya trastuzumab

trastuzumab tedavisi almamış, ECOG performans skoru 0-1 olan, HER-2 immünohistokimya ile +3 veya FISH/CISH/SISH (+) olan, visseral metastazi olan metastatik meme kanserinde ilk seri tedavide trastuzumab ve dosetaksel kemoterapisi ile kombine olarak progresyona kadar kullanılabilir. Bu durumların belirtildiği tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilir. Pertuzumab, daha önce erken evre meme kanseri için adjuvan veya neo-adjuvan olarak trastuzumab tedavisi almış ve sonrasında relaps gelişmiş hastalarda kullanılmaz. Pertuzumab tedavisi alırken progresyon gösteren hastalarda bir daha monoterapi veya kombinasyon tedavisinin bir parçası olarak devam edilemez. Dosetaksel toksisitesi nedeniyle dosetaksel kemoterapisinin kesilmesi durumunda trastuzumab ve pertuzumab kombinasyonu ile tedaviye devam edilebilir.	tedavisi almamış, ECOG performans skoru 0-1 olan, HER-2/neu testi immünohistokimyasal olarak 3+ (+++) veya FISH/SISH/CISH pozitif olan metastatik meme kanserinde ilk seri tedavide pertuzumab, trastuzumab ve dosetaksel kemoterapisi kombine olarak progresyona kadar kullanılabilir. Pertuzumab veya kombinasyon tedavisi alırken progresyon gösteren hastalarda bir daha pertuzumab tedavisine monoterapi veya kombinasyon tedavisinin bir parçası olarak devam edilemez. Adjuvan veya neoadjuvan trastuzumab kullanmış hastalarda trastuzumab tedavisinin tamamlanmasından sonraki ilk 12 ay içinde veya tedavi sırasında gelişen hastalık nüksü veya progresyonunda pertuzumab kullanılamaz. Adjuvan veya neoadjuvan trastuzumab tedavisinin tamamlanmasından sonraki 12 aydan sonra gelişen hastalık nüksü veya progresyonunda pertuzumab, trastuzumab ve dosetaksel kemoterapisi kombine olarak progresyona kadar kullanılabilir. Dosetaksel toksisitesi nedeniyle dosetaksel kemoterapisinin kesilmesi durumunda trastuzumab ve pertuzumab kombinasyonu ile tedaviye devam edilebilir. c) Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı ve bu hususların belirtildiği sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.
YENİ EKLENDİ	aaaa) Satralizumab yalnızca; yüksek hastalık aktivitesi gösteren, relapslarla seyreden vücut ağırlığı 40 kg veya üzerinde olan 12 yaşından itibaren adolesan ve yetişkin hastaların Nöromiyelitis Optika Spektrum Bozukluğu (NMOSB) tedavisinde; a) Aşağıda yer alan kriterleri birlikte sağlayan hastalarda tedaviye monoterapi olarak veya immünosupresif tedavi ile kombine olarak başlanması ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında üç nöroloji uzman

	hekiminin yer aldığı ve aşağıdaki durumların belirtildiği en fazla 6 ay süreli sağlık kurulu raporuna istinaden nöroloji uzman hekimleri tarafından reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır. 1- Aquaporin 4 (AQP4) antikoru pozitif, 2- Expanded Disability Status Scale (EDSS) 6,5 ve altında olan, 3- En az iki ya da daha fazla immünosupresan tedaviyi (azatiyoprin, mikofenolat mofetil, siklofosfamid veya rituksimab etkin maddeli ilaçlar) monoterapi olarak uygun dozda ve sürede kullanmasına rağmen tedavi altında iken en az 1 atak geçiren. b) NMOSB hastalarında 6 aylık ilaç kullanım süresi sonunda; EDSS 8 ve üzerinde ise tedavi sonlandırılır. EDSS her sağlık kurulu raporunda belirtilmelidir.
MADDE 7- Sadece Yatarak Tedavilerde Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/G)	
YENİ EKLENDİ	92. Satralizumab

MADDE 6- Aynı Tebliğ eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)" Ek'teki şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 8- Bu Tebliğin;

- 1 inci maddesi yayımı tarihinden 30 gün sonra,
 - 2 nci ve 3 üncü maddeleri, 4 üncü maddesinin (a) ve (c) bentleri ile 7 nci maddesi yayımı tarihinden 5 iş günü sonra
 - 4 üncü maddesinin (b) bendi 5/9/2026 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
 - 5 inci maddesi yayımı tarihinden 5 gün sonra,
 - 6 ncı maddesindeki ekli listede; listeye giriş tarihi, aktiflenme tarihi veya pasiflenme tarihi bulunan ilaçlar belirtilen tarihlerde, listeye giriş tarihi, aktiflenme tarihi veya pasiflenme tarihi bulunmayan ilaçlar yayımları tarihlerinde, listeye giriş tarihinde (*) işareti bulunan ilaçlar ile ilaç adında (**) işareti bulunan ilaçlar yayımı tarihinden 5 iş günü sonra ve ilaç adında (***) işareti bulunan ilaçlar yayımı tarihinde,
 - Diğer hükümleri yayımı tarihinde,
- yürürlüğe girer.

MADDE 9- Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.