

Od: [REDAKTOWANE]
Wysłano: piątek, 19 czerwca 2026 12:01
Do: Kancelaria Ministerstwa Zdrowia
Temat: Petycja_ refundacja profilaktycznej mastektomii – mutacja PALB2

OSTRZEŻENIE: Wiadomość pochodzi spoza organizacji. Nie otwieraj linków i załączników, jeżeli nie spodziewasz się korespondencji, nie rozpoznajesz nadawcy i nie wiesz, czy zawartość jest bezpieczna.

Szanowna Państwo,

na podstawie art. 2 ustawy o petycjach zwracam się z petycją o podjęcie działań zmierzających do zapewnienia finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia profilaktycznej mastektomii u pacjentek z potwierdzoną patogenną mutacją w genie PALB2.

Jestem kobietą w wieku 42 lat, nosicielką mutacji PALB2, która – zgodnie z aktualną wiedzą medyczną – wiąże się z istotnie podwyższonym ryzykiem zachorowania na raka piersi, porównywalnym w części przypadków do ryzyka obserwowanego przy mutacjach BRCA2. Pozostaję pod stałą opieką specjalistów, a lekarz genetyk wydał zalecenie wykonania profilaktycznej mastektomii redukującej ryzyko nowotworu.

Obecnie obowiązujące regulacje dotyczące finansowania tego świadczenia obejmują głównie pacjentki z mutacjami BRCA1/2. Jednocześnie dostępne są już opinie instytucji eksperckich, w tym Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Rady Przejrzystości, wskazujące na zasadność rozszerzenia wskazań także o mutację PALB2.

Moja sytuacja zdrowotna i rodzinna dodatkowo uzasadnia konieczność podjęcia działań profilaktycznych. W rodzinie występuje silne obciążenie chorobami nowotworowymi, w tym:

- liczne przypadki nowotworów związanych z mutacją PALB2 (rak piersi, trzustki, płuc), w tym zgony w młodym wieku,
- potwierdzona obecność mutacji PALB2 u członków rodziny,
- dodatkowe obciążenia onkologiczne po stronie linii matczynej.

Ponadto rozpoznano u mnie w styczniu 2025 r. zmianę IPMN BD, co dodatkowo zwiększa konieczność ścisłej kontroli i profilaktyki onkologicznej.

W związku z powyższym wnoszę o:

1. rozszerzenie katalogu świadczeń gwarantowanych finansowanych przez NFZ o profilaktyczną mastektomię u pacjentek z mutacją PALB2, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i rekomendacjami ekspertów,
2. umożliwienie indywidualnej kwalifikacji do zabiegu na podstawie oceny ryzyka klinicznego, dokonywanej przez ośrodki onkologiczne,
3. zapewnienie możliwości rozliczenia tego świadczenia w ramach obowiązujących kontraktów NFZ w przypadku zakwalifikowania pacjentki przez specjalistyczny ośrodek,

4. podjęcie pilnych działań legislacyjnych i organizacyjnych w celu ujednoczenia zasad dostępu do profilaktyki chirurgicznej dla pacjentek wysokiego ryzyka, niezależnie od typu mutacji genetycznej.

Podjęcie powyższych działań pozwoli na realne zmniejszenie liczby zachorowań na raka piersi w grupie wysokiego ryzyka, poprawę jakości życia pacjentek oraz ograniczenie kosztów leczenia zaawansowanych nowotworów w przyszłości.

Z uwagi na charakter sprawy, dotyczącej profilaktyki onkologicznej i ochrony zdrowia, proszę o jej pilne rozpatrzenie.

Z poważaniem,

