



# LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMO KOMISIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2024-04-  
kompensavimo komisijos nariui

## DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2024 m. balandžio 18 d. nuo 13.30 val.** Posėdis vyks nuotoliniu būdu per **Microsoft Teams programą.**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinių preparatų:

1.1. eptinezumabą (Vyepti), skirtą migrenos profilaktikai suaugusiems, patiriantiems bent 4 migrenos dienas per mėnesį (TLK-10-AM G43), taikant skyrimo sąlygą: „Pirmą kartą skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ar šeimos gydytojas.“ (pareiškėjas – Lundbeck);

1.2. lumakaftorą / ivakaftorą (Orkambi), skirtą gydyti cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) 2 metų ir vyresniems pacientams, kurie yra homozigotiniai CFTR geno F508del mutacijos atžvilgiu (TLK-10-AM kodas E84) (pareiškėjas – UAB „Medison Pharma Lithuania“);

1.3. ivakaftorą / tezakaftorą / eleksakaftorą su ivakaftoru (Kaftrio su Kalydeco), skirto 6 metų ir vyresniems pacientams, sergantiems cistine fibroze (TLK-10-AM kodas E84) gydyti, kuriems yra bent viena CFTR geno F508del mutacija (pareiškėjas – UAB „Medison Pharma Lithuania“);

1.4. abemaciklibą (Verzenios), skirtą premenopauzinio arba perimenopauzinio laikotarpio moterų lokaliai progresavusiam ar metastazavusiam krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti (pareiškėjas – UAB Eli Lilly Lietuva);

1.5. abemaciklibą (Verzenios), skirtą suaugusiems pacientams, kuriems yra diagnozuotas ankstyvos stadijos krūties vėžys (TLK-10-AM kodas C50), kai nustatomi hormonų receptoriai (HR) ir nenustatomi 2 tipo žmogaus epidermio augimo faktoriaus receptoriai (angl. *human epidermal growth factor receptor 2*, HER2), su metastazėmis limfmazgiuose ir didele ligos atsinaujinimo rizika adjuvantiniam gydymui derinant su endokrinine terapija (pareiškėjas – UAB Eli Lilly Lietuva);

1.6. zanubrutinibą (Brukinsa), skirtą kaip monoterapija suaugusiems pacientams, sergantiems lėtine limfocitine leukemija (TLK-10-AM kodas C91), gydyti, taikant skyrimo sąlygą: „Suaugusiems pacientams, kuriems jau buvo taikytas bent vienas lėtinės limfocitinės leukemijos gydymas, neatkartojant ankstesnės eilės gydymo schemas, ligos atkryčiui pasireiškus per 36 mėnesius po taikyto pirmos eilės gydymo. Skiriamas gydytojo hematologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.“ (pareiškėjas – BeiGene Switzerland GmbH);

1.7. zanubrutinibą (Brukinsa), kaip monoterapiją, skirtą suaugusiems pacientams, sergantiems lėtine limfocitine leukemija (toliau – LLL) (TLK-10-AM kodas C91.1), gydyti, taikant skyrimo sąlygą: „LLL sergantiems suaugusiems pacientams, kuriems yra LLL gydymo indikacijos, kurie anksčiau nebuvo gydyti ir kuriems netinka chemoimunoterapija. Skiriamas gydytojo hematologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.“ (pareiškėjas – BeiGene Switzerland GmbH).

2. Dėl Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. kovo 5 d. rašto Nr. (23.1)2R-313 „Dėl vaistinių preparatų *Erenumabum* ir

*Frenezumaabum* skyrimo sąlygų patvirtinimo“ ir Dėl SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas 2024 m. sausio 5 d. rašto Nr. 23 „Dėl sprendimo kreiptis į VVKT dėl vaistinių preparatų *Erenumabum* ir *Fremanezumabum* skyrimo sąlygų įvertinimo“.

3. Dėl VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų 2024 m. vasario 19 d. rašto Nr. SR-1196 „Dėl Z20.6 kodo (kontaktas su ŽIV infekuotu asmeniu) ištraukimo į kompensuojamų vaistų sąrašą“.

4. Dėl Lietuvos gastroenterologų draugijos 2024 m. kovo 5 d. rašto „Dėl virusinio hepatito C infekcijos gydymo kompensuojamais vaistais sąlygų keitimo“.

5. Dėl UAB „GL Pharma Vilnius“ 2024 m. kovo 18 d. rašto „Dėl Geroxynal pailginto atpalaidavimo tabletė kainos“.

6. Kiti papildomi klausimai.

Dovilė Zacharkienė, tel. +370 5 264 8757, el. p. [dovile.zacharkiene@sam.lt](mailto:dovile.zacharkiene@sam.lt)