



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 11 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. 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“);

1.2. 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“);

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

1.4. nivolumabo (OPDIVO) ir imiplimabo (YERVOY) derinį, skirtą suaugusiųjų metastazavusio nesmulkiąstelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34) pirmaeiliam gydymui, taikant skyrimo sąlygą „nivolumabo derinyje su ipilimumabu ir 2 chemoterapijos platinos pagrindu ciklais skirtas suaugusiųjų metastazavusio nesmulkiąstelinio plaučių vėžio pirmaeiliam gydymui, kai nėra jautrumą didinančios epidermio augimo faktoriaus receptorių (angl. epidermal growth factor receptor, EGFR) mutacijos ir anaplastinės limfomos kinazės (angl. anaplastic lymphoma kinase, ALK) translokacijos“ (pareiškėjas – UAB „Swixx Biopharma“).

2. Dėl enterinių mišinių ir jų naudojimui reikalingų priemonių kompensavimo.

3. Dėl UAB „Medfiles“ 2024 m. kovo 4 d. rašto „Dėl nuolatinės gliukozės kiekio matavimo sistemos „Dexcom ONE+“ įtraukimo į kompensuojamųjų vaistų ir pagalbos priemonių sąrašus“ ir UAB „Borea avis“ 2024 m. kovo 19 d. rašto „Dėl LR SAM 2009 m. spalio 23 d. įsakymo Nr. V-880 „Dėl ambulatoriniam gydymui skirtų kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių grupių ir šioms grupėms priskiriamų medicinos pagalbos priemonių jų bazinei kainai apskaičiuoti sąrašo patvirtinimo“ sąrašo“ papildymo.

4. 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“.

5. Kiti, papildomi klausimai.