



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

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2024-05-  
kompensavimo komisijos nariui

### DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2024 m. gegužės 23 d. nuo 13.30 val.** Posėdis vyks nuotoliniu būdu per **Microsoft Teams programą.**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. gegužės 2 d. rašto Nr. 4K-2475 „Dėl derybų su vaistinio preparato elbasviro / grazopreviro (Zepatier) gamintoju rezultatai“.

2. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. balandžio 5 d. rašto Nr. 4K-1877 „Dėl skyrimo sąlygų antikoagulantams papildymo“.

3. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. gegužės 14 d. rašto Nr. 4K-2769 „Dėl vaistinio preparato kompensavimo“.

4. Dėl galimybės kompensuoti vaistinių preparatų:

4.1. brentuksimabą vedotiną (Adcetris), skirtą odos T ląstelių limfomai gydyti (TLK-10-AM kodai C84.0, C84.1, C86.6), taikant skyrimo sąlygą: „ADCETRIS skirtas suaugusiems, CD30+ odos T ląstelių limfoma (OTLL) sergantiems pacientams, kuriems anksčiau buvo taikytas bent 1 sisteminio poveikio gydymo būdas, gydyti“ (pareiškėjas – UAB „Takeda“);

4.2. vericiguatą (Verquvo), skirtą simptominiam lėtiniam širdies nepakankamumui su sumažėjusia išstūmimo frakcija (TLK-10-AM I50) gydyti suaugusiems pacientams, kurių būklei stabilizuoti po neseniai įvykusio dekomensacijos epizodo buvo taikyta intraveninė (i. v.) terapija, (pareiškėjas – Bayer AG);

4.3. isatuksimabą (Sarclisa), skirtą kartu su pomalidomidu ir deksametazonu suaugusiems pacientams, sergantiems recidyvuojančia ir refrakterine daugine mieloma (TLK-10-AM C90.0), kurie prieš tai buvo gydyti mažiausiai dviem gydymo būdais, įskaitant gydymą lenalidomidu ir proteosomos inhibitoriumi, ir kuriems po paskutinio gydymo nustatytas ligos progresavimas, gydyti (pareiškėjas – UAB „Swixx Biopharma“);

4.4. alpelisibą (Piqray), skirtą moterų po menopauzės ir vyrų lokaliai progresavusio arba metastazavusio krūties vėžio (TLK-10-AM C50) gydymui derinyje su fulvestrantu, kai nustatoma hormonų receptorių (HR) ir nenustatoma žmogaus epidermio augimo faktoriaus receptoriaus 2 (angl. *human epidermal growth factor receptor 2* – HER2) rodmens bei kai nustatoma PIK3CA mutacija, po to, kai liga progresavo po anksčiau skirtos endokrininės terapijos kaip monoterapijos (pareiškėjas – Novartis Europharm Ltd.);

4.5. lantaną (Calafos), skirtą hiperfosfatemijos gydymui lėtiniais inkstų nepakankamumu sergantiems (TLK-10-AM N18) ir hemodialize ar ambulatoriškai nuolatine peritonine dialize gydomiems suaugusiems pacientams (pareiškėjas – UAB „Mylan Healthcare“).



5. Dėl Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. gegužės 3 d. rašto Nr. (23.1)2R-613 „Dėl vaistinio preparato sakubitrilo / valstartano skyrimo sąlygų įvertinimo“.

6. Dėl Lietuvos paliatyviosios medicinos draugijos 2023 m. balandžio 25 d. rašto „Dėl skystosios geriamosios morfino formos bei oksikodono įsigijimo ir kompensavimo tvarkos onkologiniams pacientams“, 2023 m. lapkričio 13 d. ir 2023 m. gruodžio 15 d. raštų „Dėl skystosios geriamosios morfino bei oksikodono farmacinės formos įsigijimo ir kompensavimo onkologiniams ligoniams“ ir Dėl UAB „GL Pharma Vilnius“ 2024 m. vasario 26 d. rašto „Dėl atsakymo“.

7. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. kovo 21 d. rašto Nr. 4K-1586 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo“.

8. 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.

9. Kiti, papildomi klausimai.

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