



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

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2025-12-
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2025 m. gruodžio 11 d. nuo 13.30 val.** Posėdis vyks nuotoliniu būdu per *Microsoft Teams* programą.

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinį preparatą:
 - 1.1. mavakamteną (*Camzyos*), skirtą hipertrofinei obstrukcinei kardiomiopatijai (TLK-10-AM kodas I42.1) (pareiškėjas – UAB „Swixx Biopharma“);
 - 1.2. enkorafenibą (*Braftovi*), skirtą suaugusiems pacientams, sergantiems metastazavusiu storosios žarnos vėžiu (SŽV) su BRAF V600 mutacija, kuriems anksčiau taikytas sisteminis gydymas, gydyti derinyje su cetuksimabu (TLK-10-AM kodai C18-C21) (pareiškėjas – UAB „Medis Pharma Lithuania“);
 - 1.3. tafamidį (*Vyndaqel*), skirtą transtiretino amiloidozei gydyti suaugusiems pacientams (TLK-10-AM kodas E85.8, I43.1), sergantiems laukinio tipo arba paveldėtąja kardiomiopatija (ATTR-CM) (pareiškėjas – Pfizer Liuksembourg SARL filialas);
 - 1.4. rukaparibą (*Rubraca*), skirtą monoterapijai palaikomajam gydymui suaugusiems pacientams (TLK-10-AM kodai C48, C56, C57.0), sergančioms išplitusiu (III ir IV stadijos pagal FIGO) aukšto piktybiškumo epitelinu kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminiu pilvaplėvės vėžiu, kai stebimas atsakas (visiškas arba dalinis) į pirmąjį gydymą chemoterapija platinos pagrindu (pareiškėjas – UAB „Noramed“);
 - 1.5. upadacitinibą (*Rinvoq*), skirtą suaugusių pacientų gigantinių ląstelių arteritui gydyti (TLK-10-AM kodas M31.5, M31.6) (pareiškėjas – UAB „AbbVie“);
 - 1.6. naprokseno natrio druską (*Nalgesin forte*), skirtą simptominiam trumpalaikiam nesunkaus ir vidutinio sunkumo potrauminio (sąnario raiščių, raumens ar sausgyslės patempimo), pooperacinio (po traumatologinių, ortopedinių, odontologinių operacijų), galvos, dantų ar mėnesinių skausmo malšinimui. Osteoartrito, reumatoidinio artrito ankilozinio spondilito, ūmios podagros simptominiam gydymui (TLK-10-AM kodai C00–D48, G00–G99, M00–M99, S00–T31) (pareiškėjas – UAB „KRKA Lietuva“).
2. Dėl galimybės kompensuoti medicinos pagalbos priemonę:
 - 2.1. VANTA™ nugaros smegenų stimuliacijos sistemą (TLK-AM-10 kodai M50.1, M51.1, M54.1, G58.1, G56.4, G57.7, E11.42, E10.42, G63.3, G53.0, G62.9, I70.2, I73.9, I20, G54.6) (pareiškėjas – Medtronic AG atstovybės);
 - 2.2. *SynchroMed*™ III implantuojamąją programuojamąją pompą su infuzijos sistema, skirtą tiksliniam intraspinaliniam vaistų tiekimui, siekiant malšinti lėtinį, nevaldomą įvairių kūno sričių ir



Biudžetinė įstaiga
Vilniaus g. 33
LT-01402 Vilnius

Tel. +370 800 66 004
El. p. ministerija@sam.lt, <https://sam.lrv.lt>
E. pristatymo dėžutės adresas 188603472

Duomenys kaupiami ir saugomi
Juridinių asmenų registre
Kodas 188603472

(arba) galūnių skausmą, įskaitant onkologinės kilmės skausmą bei spastiškumą (TLK-AM-10 kodai G80-G83, S06, S14, S24.0, S34, I69, T90.5; T91.3) (pareiškėjas – „Medtronic“ BV).

2.3. PASCAL Precision perkateterinę vožtuvo taisymo sistemą, skirtą mitralinio vožtuvo nesandarumui gydyti (TLK-AM-10 kodai I34.0, I34.1, Q23.3);

2.4. PASCAL Precision perkateterinę vožtuvo taisymo sistemą, skirtą triburio vožtuvo nesandarumui gydyti (TLK-AM-10 kodai I36.1, I36.2, Q22.8).

3. Kiti papildomi klausimai.