

**Rezervinis vaistų sąrašas (PRIORITETINE TVARKA)
Po Komisijos 2026-04-16 posėdžio**

Rezervinis vaistų sąrašas (siūlomų įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą)									
Eilės Nr.	Bendrinis vaisto pavadinimas	Firminis vaisto pavadinimas	Pareiškėjas	TLK-10-AM kodas	Komisijos sprendimo priėmimo data	Papildomų kokybiškų gyvenimo metų sukūrimas	Kaštai už papildomus kokybiškus gyvenimo metus	Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos	Skirimo sąlygos
1.	Liutecio (177Lu) oksodotreotidas	Lutathera	SIA Novartis Baltics Lietuvos filialas	Plonosios žarnos, storosios (gaubtinės) žarnos, kasos piktybinis navikas, C17.1-C17.9, C18.0-C18.5, C25	2025-03-19	0,45	128 490	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 15-22 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 0,9 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 1,4 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„1. Histologiškai patvirtintas vidurinės vamzdelio dalies (toliau – GE-NEN) arba kasos (toliau – P-NEN) neuroendokrininis navikas. 2. Gera pacientų funkcinė būklė (ECOG ≤ 2). 3. Vaizdiniais tyrimais (scintigrafija, pozitronų emisijos tomografija) patvirtinta didelė somatostatino receptorių raiška ir kaupimasis GEP-NEN audinyje, mažiausiai toks pat, kaip normalus kaupimasis kepenyse. 4. GE-NEN (turi atitikti abu kriterijus): a) Gerai (G1) arba vidutiniškai (G2 ir Ki67<10%) diferencijuoti navikai: skiriant pirmos pakopos (didesnės somatostatino analogų dozės) gydymą, išlieka ligos progresavimas; b) Naviko anatomicinė lokalizacija atitinka vidurinės vamzdelio dalies navikus, t.y. plonosios žarnos, aklosios žarnos, dešinėsios storosios žarnos dalies iki blužnies linkio. 5. P-NEN (turi atitikti bent vieną kriterijų): a) Gerai (G1) diferencijuoti navikai: skiriant pirmos (somatostatino analogus) ir antros pakopos (everolimuzą, sunitinibą) gydymą, išlieka ligos progresavimas; b) Vidutiniškai (G2) diferencijuoti navikai: skiriant pirmos eilės gydymą (everolimuzą, sunitinibą), išlieka ligos progresavimas.“
Rezervinis vaistų sąrašas (siūlomų įrašyti į A sąrašą)									
Eilės Nr.	Bendrinis vaisto pavadinimas	Firminis vaisto pavadinimas	Farmacijos kompanija	TLK-10-AM kodas	Komisijos sprendimo priėmimo data	Papildomų kokybiškų gyvenimo metų sukūrimas	Kaštai už papildomus kokybiškus gyvenimo metus	Prognozuojamos PSDF biudžeto išlaidos	Skirimo sąlygos
1.1.	Durvalumabas	Imfinzi	UAB „AstraZeneca Lietuva“	Gimdros kūno piktybinis navikas C54	2026-02-12	2,70	128 490	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 56-81 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 4,0 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 5,8 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas derinyje su karboplatina ir paklitakseliu suaugusioms pacientėms pirminiam pažengusiam ar atsinaujinusiame endometriume vėžiu, su nustatyta neatitikimų taisymo trūkumu (angl. mismatch repair deficient, dMMR) gydyti, kai numatytas sisteminis gydymas, o po to – palaikomasis gydymas monoterapija“.
1.2.	Dostarlimabas	Jemperli	UAB „Tamro“	Gimdros kūno piktybinis navikas C54	2026-04-16	0,95	136 752	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 124-189 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 8,5 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 12,9 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas derinyje su karboplatina ir paklitakseliu suaugusioms pacientėms pirminiam pažengusiam ar atsinaujinusiame endometriume vėžiu, kai numatytas sisteminis gydymas, o po to – palaikomasis gydymas monoterapija. Gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo, bet ne ilgiau nei 36 mėn. palaikomojo gydymo“.
2.	Alektinibas	Alecensa	UAB „Roche Lietuva“	Trachėjos piktybinis navikas, Broncho ir plaučio piktybinis navikas C33, C34	2026-01-29	2,054	77 093	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 8-25 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 398 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 1,2 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais ir didėtų apie 395 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 1,2 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas kaip monoterapija anaplatinės limfomos kinazės (ALK) atžvilgiu teigiamo NSLPV adjuvantiniam gydymui po radikalaus naviko rezekcijos, kai yra didelė ligos atkryčio rizika. Gydym o trukmė ne ilgesnė nei 24 mėn.“

3.	Evolokumabas	Repatha	Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas	Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos E78	2026-01-15	1,15	25 698	Jeį vaistinis preparatas būtų skiriamas 291-767 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 796 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 2,1 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas didelės ir labai didelės kardiovaskulinės rizikos 10 metų ir vyresniems pacientams, kuriems pagal olandų šeiminės hipercholesterolemijos diagnostikos kriterijų sistemą (angl. Dutch Lipid Clinic Network) patvirtinta heterozigotinė šeiminė hipercholesterolemija (9 balai ir daugiau) ir MTL-C koncentracija išlieka $\geq 2,6$ mmol/l, taikant gydymą maksimaliomis toleruojamomis statinų dozėmis kartu su ezetimibu (arba tik ezetimibu, jei statinas yra kontraindikuotinas). Skiria gydytojas kardiologas ar gydytojas vaikų kardiologas, teikiantis tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Gydymą tęsia šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas, gydytojas kardiologas ar gydytojas vaikų kardiologas. Kartą per metus būtina gydytojo kardiologo ar gydytojo vaikų kardiologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, konsultacija”.
4.1	Evolokumabas	Repatha	Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas	Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos E78 kartu su I20.0, I20.8, I21, I25.2; I63; I69.3; Z95.1; Z95.5	2026-01-15	0,89	25 698	Jeį vaistinis preparatas būtų skiriamas 1963-5172 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 6,8 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 18 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientams, kuriems diagnozuotas ūminis ir/ar lėtinis vainikinių arterijų sindromas (I20.0, I20.8, I21, I25.2), taikytas intervencinis jo gydymas (Z95.5 ir/ar Z95.1), dislipidemija (E78) ir MTL-C koncentracija išlieka $\geq 2,6$ mmol/l, taikant gydymą maksimaliomis toleruojamomis statinų dozėmis kartu su ezetimibu (arba tik ezetimibu, jei statinas yra kontraindikuotinas). Labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientams, kuriems diagnozuotas ne tromboembolinės kilmės išeminis insultas (I63.0, I63.3) ir dislipidemija (E78) ir MTL-C koncentracija išlieka $\geq 2,6$ mmol/l, taikant gydymą maksimaliomis toleruojamomis statinų dozėmis kartu su ezetimibu (arba tik ezetimibu, jei statinas yra kontraindikuotinas). Skiria gydytojas neurologas arba gydytojas kardiologas, teikiantis tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Gydymą tęsia šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas, gydytojas neurologas ar gydytojas kardiologas. Kartą per metus būtina gydytojo neurologo ar gydytojo kardiologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, konsultacija. Gydymas nutraukiamas, jeigu po 12 mėn. nuo gydymo pradžios MTL-C koncentracija sumažėja mažiau nei 30 procentų“.
4.2	Inklisiranas	Leqvio	SIA Novartis Baltics Lietuvos filialas	Lipoproteinų apykaitos sutrikimai ir kitos lipidemijos, Krūtinės angina, Ūminis miokardo infarktas, Senas miokardo infarktas, Koronarinis angioplastinis implantas ar transplantatas E78, I20.0, I20.8, I21, I25.2, Z95.5, Z95.1	2026-01-15	0,69	25 698	Jeį vaistinis preparatas būtų skiriamas 1980-5219 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 6,1 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 11,5 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientams, kuriems diagnozuotas ūminis ir (ar) lėtinis vainikinių arterijų sindromas (I20.0, I20.8, I21, I25.2), taikytas intervencinis jo gydymas (Z95.5 ir (ar) Z95.1), nustatyta dislipidemija (E78) ir MTL-C koncentracija išlieka $\geq 2,6$ mmol/l taikant gydymą maksimaliomis toleruojamomis statinų dozėmis kartu su ezetimibu (arba tik ezetimibu, jei statinas yra kontraindikuotinas). Skiria gydytojas kardiologas, teikiantis tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Gydymą tęsia šeimos gydytojas, vidaus ligų gydytojas ar gydytojas kardiologas. Kartą per metus būtina gydytojo kardiologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, konsultacija. Gydymas nutraukiamas, jeigu po 12 mėn. nuo gydymo pradžios MTL-C koncentracija sumažėja mažiau nei 30 procentų“.
5.	Pembrolizumabas	Keytruda	UAB „Merck Sharp & Dohme“)	Gimdos kaklelio piktybinis navikas C53	2026-01-29	0,663	77 092,8	Jeį vaistinis preparatas būtų skiriamas 72-192 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 4,2 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 9,6 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	„Skiriamas derinyje su chemoradioterapija suaugusių pacienčių, sergančių vietiškai išplitusiu (III-IVA stadijų pagal FIGO klasifikaciją) gimdos kaklelio vėžiu, pirmaeiliam gydymui. Gydymas tęsiamas iki ligos progresavimo arba nepriimtino toksinio poveikio pasireiškimo. Gydymo trukmė ne ilgesnė nei 24 mėnesiai”.
6.	Nivolumabas ir ipilimumabas	Opdivo ir Yervoy	UAB „Swixx Biopharma“	Odos piktybinė melanoma C43	2026-04-02	0,53	82 052	Jeį vaistinis preparatas būtų skiriamas 57-70 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 5,8 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 7,1 mln. Eur	„Skiriamas derinant su ipilimumabu pirmaeiliam suaugusiųjų ir 12 metų bei vyresnių paauglių pažengusios, neoperuotinos ar metastazavusios, melanomos gydymui, neatsižvelgiant į BRAF mutacijos

								penktaisiais kompensavimo metais ir didėtų apie 3,8 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 4,7 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	<i>buvimą, kai pacientams nustatyta PD-L1 raiška < 1 proc.</i>
7.	Asciminibas	Scemblix	SIA Novartis Baltics Lietuvos filialas	Lėtinė mieloidinė leukemija C92.1	2026-03-19	0,45	77 094	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 8-12 pacientų pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų ir didėtų apie 247 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 371 tūkst. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	<i>„Suaugusiems pacientams, kuriems anksčiau taikytas gydymas trimis ar daugiau tirozinkinazės inhibitoriais arba dviem tirozinkinazės inhibitoriais, kai dėl nepageidaujimų reiškinų ar gretutinių ligų dasatinibo skyrimas nėra galimas“.</i>
8.1	Osimertinibas	Tagrisso	UAB „AstraZeneca Lietuva“	Broncho ir plaučio piktybinis navikas C34	2026-01-29	0,398	128 488	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 66-309 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 4,0 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 15,6 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais ir didėtų apie 939 tūkst. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 6,6 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	<i>„Skiriamas derinyje su pemetreksedu ir chemoterapija platinos pagrindu pirmaeiliam gydymui suaugusiems pacientams, sergantiems išplitusiu NLSPV, kurių navikuose nustatyta EAFR 19 egzono delecijų arba 21 egzono (L858R) substitucijos mutacijų. Gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo, ligos progresavimo“.</i>
8.2	Amivantamabas ir lazertinibas	Rybrevant ir Lazcluze	UAB „Johnson & Johnson“	Broncho ir plaučio piktybinis navikas C34	2026-03-19	0,44	128 490	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 69-309 naujiems ir gydymą tęsiantiems pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 6,9 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 19,6 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais (konfidenciali informacija) ir didėtų apie 3,6 Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 9,3 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	<i>„Skiriamas derinant su lazertinibu išplitusiu NSLPV su epidermio augimo faktoriaus receptoriaus (EAFR) 19 egzono delecijomis arba 21 egzono L858R substitucijos mutacijomis sergantiems suaugusiems pacientams, kuriems anksčiau netaikytas chirurginis, spindulinis ar sisteminis gydymas. Gydymas tęsiamas iki ligos progresavimo arba nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo“.</i>
9.	Rukaparibas	Rubraca	UAB „Norameda“	Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas, Kiaušidės piktybinis navikas, Kitų ir nepatikslintų moters lyties organų piktybinis navikas C48, C56, C57	2026-01-15	0,37	128 490	Jei vaistinis preparatas būtų skiriamas 163-443 pacientams pirmaisiais-penktaisiais kompensavimo metais, sudarytų apie 6,4 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 17,4 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais ir didėtų apie 4,1 mln. Eur pirmaisiais kompensavimo metais ir apie 9,4 mln. Eur penktaisiais kompensavimo metais.	<i>„Skiriamas palaikomajai monoterapijai suaugusioms pacientėms, sergančioms progresavusiu (pagal Tarptautinės akušerių-ginekologų federacijos (angl. International Federation of Gynecology and Obstetrics, toliau – FIGO) klasifikaciją III ir IV stadijų) didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminių pilvaplėvės vėžiu, kai yra pasireiškęs visiškas arba dalinis atsakas į baigtą pirmos eilės chemoterapiją platinos pagrindu. Skiriamas pacientėms, kurios buvo gydytos daugiausiai aštuoniais chemoterapijos platinos pagrindu ciklais (arba keturiais tuo atveju, jei gydymas nutrauktas dėl toksiškumo) ir gydymas bevacizumabu buvo tik chemoterapijos fazės metu. Gydymo trukmė ne ilgesnė nei 24 mėnesiai“.</i>

A sąrašas - Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašas

Komisija - Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisija

PSDF - Privalomojo sveikatos draudimo fondas

Rezervinis vaistinių preparatų sąrašas – Komisijos apsvaistytų vaistinių preparatų, kuriuos Komisija yra nusprendusi siūlyti įrašyti į A sąrašą ar Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą, tačiau priimant sprendimą Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto finansinės galimybės tam yra nepakankamos, sąrašas.

Parengė:

Mindaugas Žukauskas