



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

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2026-05-  
kompensavimo komisijos nariui

### DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2026 m. birželio 4 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. tirzepatidą (Mounjaro), skirtą suaugusiems 2 tipo cukriniu diabetu sergantiems pacientams gydyti (TLK-10-AM kodas E11) kartu su dieta ir fiziniu krūviu: papildomai kartu su kitais diabetui gydyti skirtais vaistiniais preparatais (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.2. baricitinibą (Olumiant), skirtą židininiam nuplikimui (TLK-10-AM kodas L63) (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.3. baricitinibą (Olumiant), skirtą vaikų vidutinio sunkumo ir sunkiam atopiniam dermatitui (TLK-10-AM kodas L20) (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.4. elafibraną (Iqirvo), skirtą gydyti suaugusiųjų pirminį biliarinį cholangitą (PBC) (TLK-10-AM kodas K74.3) kartu su ursodeoksicholio rūgštimi (UDCR), kai yra nepakankamas atsakas į gydymą UDCR, arba kaip monoterapija pacientams, netoleruojantiems UDCR (pareiškėjas – Ipsen Pharma S.A.S. Lietuvos filialas);

1.5. somatropiną (Omnitrope), skirtą turintiems augimo sutrikimą (esamas ūgis žemesnis nei -2,5 standartiniai ūgio nuokrypiai (toliau – SDS) nuo vidurkio (arba < 3 procentilės), o pagal tėvų ūgį koreguotas vaiko ūgis < -1 SDS (2 procentiliniai tarpai žemesnis nei tėvų ūgio vidurkis)) vaikams / paaugliams, kurie gimė maži pagal savo gestacijos amžių (SGA), tai yra kurių svoris ir (arba) ūgis gimus nesiekė - 2 standartinio nuokrypio (3 procentilės) ir kurie iki 4 metų ar vėliau neprisivijo ūgiu (augimo greitis (AG) per pastaruosius metus buvo <0 SDS (<50 procentilės)) (TLK-10-AM kodai P05.1, E34.3) (pareiškėjas – Sandoz Pharmaceuticals).

2. Dėl galimybės kompensuoti medicinos pagalbos priemonę:

2.1. antimikrobinius vario tvarsčius (TLK-AM-10 kodai L89, L97, I83.0, L98, I83.2, I89, L59.9, T20–T25, T29–T30, I70.23, E10.69, E10.73, E11.69, E11.73, E13.73, E14.69, E14.73) (pareiškėjas – UAB „Lex ano“);

3. Kiti papildomi klausimai.

Mažena Bortkevič, tel. +370 5 219 3327, el. p. mazena.bortkevic@sam.lt



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