



Originalas nebus siunčiamas

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 2019-12-27 Nr. (1.1.20-25)10-7792
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2020 m. sausio 9 d. 14.00 val., LR Sveikatos apsaugos ministerijos, 302 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinius preparatus:

1.1. *sekukinumabą (Cosentyx), apremilastą (Otezla), guselkumabą (Tremfya), iksekizumabą (Taltz) ir risankizumabą (Skyrizi)*, skirtus psoriazei (TLK-10-AM kodas L40) gydyti (pareiškėjai - SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas, UAB „Swixx BioPharma“, UAB „Johnson & Johnson“, UAB „Eli Lilly Lietuva“, UAB „AbbVie“);

1.2. *dupilumabą (Dupixent)*, skirtą atopiniam dermatitui (TLK-10-AM kodas L20) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusiems pacientams, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu, kuriems vietinis gydymas yra nepakankamas, o sisteminis gydymas yra netinkamas dėl neefektyvumo ar kontraindikacijų“ (pareiškėjas - UAB „Sanofi-Aventis Lietuva“);

1.3. *sorafenibą (Nexavar)*, skirtą skydliaukės vėžiui (TLK-10-AM kodas C73) gydyti (pareiškėjas - UAB „Bayer“);

1.4. *sekukinumabą (Cosentyx) ir apremilastą (Otezla)*, skirtus psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti (pareiškėjai - SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas ir UAB „Swixx BioPharma“);

1.5. *regorafenibą (stivarga)*, skirtą gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodai C18-C20) gydyti (pareiškėjas - UAB „Bayer“);

1.6. *Dolutegravirą/Lamivudiną (Dovato)*, skirtą gydyti žmogaus imunodeficito viruso (ŽIV-1) (TLK-10-AM kodai B20-B24) sukeltai ligai gydyti (pareiškėjas - UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“);

1.7. *edoksabaną (Lixiana)*, skirtą prieširdžių virpėjimui ir plazdėjimui (TLK-10-AM kodas I48), plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas I26) ir giliųjų venų trombozei (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti.

2. Dėl Tarpinstitucinės derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisijos gautų atsakymų dėl vaistinių preparatų:

2.1. *tocilizumabo (RoActemra)*, skirto gigantinių ląstelių arteritui (TLK-10-AM kodai M31.5–M31.6) gydyti;

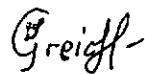
2.2. *daratumumabo (Darzalex)*, skirto dauginai mielomai gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas derinyje su deksametazonu ir bortezomibu ar lenalidomidu pacientams, kurie jau buvo

gydyti dėl DM ir jų liga progresavo gydymo metu ar per 6 mėnesius nuo gydymo pabaigos. Ligos progresija ar atkrytis turėtų būti nustatyti pagal IMGW kriterijus“.

3. Dėl UAB „Roche Lietuva“ rašto „Dėl *tocilizumabo* poodinės formos“.

4. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkės pavaduotoja



Ieva Greičiūtė-Kuprijanov