



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 2020-01-13 Nr. (1.1.20-25)10-185
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2020 m. sausio 23 d. 14.00 val., LR Sveikatos apsaugos ministerijos, 314 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinius preparatus:

1.1. *regorafenibą (Stivarga)*, skirtą virškinamojo trakto stromos navikams (TLK-10-AM kodai C15-C20) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „jei navikas progresuoja vartojant imatinibą ir sunitinibą arba pacientas netoleruoja gydymo šiais vaistiniaisiais preparatais“ (pareiškėjas - UAB „Bayer“);

1.2. *evolocumabą (Repatha)*, skirtą persirgtam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I25.2), taikant skyrimo sąlygą „Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas pacientams po persirgto miokardo infarkto (MI), kuriems gydymas maksimaliomis toleruojamomis atorvastatino arba rozuvastatino dozėmis nepadedą sumažinti MTL-C koncentracijos iki <1,8 mmol/l arba pacientai šių dviejų statinų netoleruoja. Nuolatiniam gydymui.“, smegenų infarktui (TLK-10-AM kodas I63), smegenų infarkto pasekmėms (TLK-10-AM kodas I69.3) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiria ir išrašo gydytojas neurologas pacientams po persirgto smegenų infarkto, kuriems gydymas maksimaliomis toleruojamomis atorvastatino arba rozuvastatino dozėmis nepadedą sumažinti MTL-C koncentracijos iki <1,8 mmol/l arba pacientai šių dviejų statinų netoleruoja. Nuolatiniam gydymui.“ Ir po širdies vainikinių arterijų kateterinio arba chirurginio gydymo (TLK-10-AM kodai Z95.1; Z95.5) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas pacientams po širdies vainikinių arterijų kateterinio ar chirurginio gydymo, kuriems gydymas maksimaliomis toleruojamomis atorvastatino arba rozuvastatino dozėmis nepadedą sumažinti MTL-C koncentracijos iki <1,8 mmol/l arba pacientai šių dviejų statinų netoleruoja. Nuolatiniam gydymui.“ (pareiškėjas - Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas);

1.3. *sarilumabą (Kevzara)*, skirtą reumatoidiniam artritui (TLK-AM-10 kodai M05-M06) gydyti (pareiškėjas – UAB „Sanofi-Aventis Lietuva“);

1.4. *semaglutidą (Ozempic)*, skirtą 2 tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „gydyti suaugusius, kai 2 tipo cukrinio diabeto kontrolei nepakanka dietos ir fizinio aktyvumo, kartu su kitais diabetui gydyti skirtais vaistiniaisiais preparatais. Skiriamas pacientams, kurių kūno masės indeksas >32 kg/m² ir HbA_{1c} yra 7,5 proc. arba daugiau, kaip trečias arba kaip antras vaistas CD gydyti, jei metforminas netoleruojamas ar yra jo vartojimo kontraindikacijų“ (pareiškėjas –UAB „Novo Nordisk Pharma“);

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

2.1. *tocilizumabo (RoActemra)*, skirto gigantinių ląstelių arteritui (TLK-10-AM kodai M31.5–M31.6) gydyti (pareiškėjas - UAB „Roche Lietuva“);

2.2. *acidum obeticholicum (Ocaliva)*, skirto pirminei biliarinei kepenų cirozei (TLK-10-AM kodas K74.3) gydyti (pareiškėjas - AOP Orphan Pharmaceuticals AG).

3. Dėl UAB „NovoNordisk Pharma“ rašto „Dėl vaistinio preparato *liraglutidum (Victoza)*“.

4. Dėl Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugijos rašto „Dėl vaistų idiopatinei fibrozei gydyti kompensavimo“.

5. Dėl sauskelnių grupavimo.

6. Dėl VLK rašto „Dėl vaistinio preparato *deksametazono (Ozurdex)*“.

7. Dėl VLK rašo „Dėl derybų organizavimo“.

8. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkė

Greičiūtė

Ieva Greičiūtė-Kuprijanov