



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](mailto:ministerija@sam.lt), <http://www.sam.lt>  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2020-02-26 Nr. (1.1.20-25)10-1238  
kompensavimo komisijos nariui

### DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2020 m. kovo 5 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. *daratumumabą (Darzalex)*, skirtą vartoti derinyje su *bortezomibu, melfalanu ir prednizolonu* gydyti suaugusiems pacientams, kuriems naujai buvo diagnozuota daugybinė mieloma ir kuriems netinka autologinė kamieninių ląstelių transplantacija (TLK-10-AM kodas C90.0) (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“);

1.2. *sofosbuvirą su velpasviru (Epclusa)*, skirtą suaugusiems pacientams lėtinei hepatito C viruso infekcijai (TLK-10-AM kodas B18.2) gydyti (pareiškėjas – UAB “Centralpharma Communications”);

1.3. *erenumabą (Aimovig)*, skirtą migrenos profilaktikai suaugusiems, kuriems pasireiškia bent 4 dienos su migrenos skausmu per mėnesį (TLK-10-AM kodas C43) (pareiškėjas – SIA Novartis Baltics Lietuvos filialas);

1.4. *zonizomidą (Zonisamide Sandoz)*, skirtą epilepsijai (TLK-10-AM kodas G40) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Zonizamidas siūlomas kaip antro pasirinkimo vaistas papildomam gydymui gydant suaugusiųjų, paauglių ir 6 metų bei vyresnių vaikų dalinius priepuolius, su antrine generalizacija arba be jos ir monoterapijai gydant suaugusiųjų dalinius priepuolius, su antrine generalizacija arba be jos, jei nustatoma atspari gydymui pirmojo pasirinkimo vaistais epilepsija arba jei yra kontraindikacijų skirti pirmojo pasirinkimo vaistus nuo epilepsijos. Skiria gydytojas neurologas arba gydytojas vaikų neurologas.“ (pareiškėjas – Sandoz Pharmaceuticals d.d. filialas);

1.5. *nivolumabą (Opdivo)*, skirtą pažėidusios limfmazgius arba metastazavusiai melanomai, pilnai pašalintos operacijos būdu, adjuvantinei monoterapijai suaugusiems (TLK-10-AM kodas C43) gydyti (pareiškėjas – UAB “Swixx BioPharma”);

1.6. *levadopa su kabitopa (Duodopa)*, skirtą Parkinsono ligai (TLK-10-AM kodas G20) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Vėlyvoji (komplikuota) idiopatinė Parkinsono liga su sunkiomis motorinėmis fluktuacijomis (nusidėvėjimu, nenuspėjama išsijungimais ar būklės svyravimais, sustingimu) ar/ir diskinezijomis, jei optimalus gydymas geriamaisiais preparatais (levodopa su/be dopamino agonistais su/be MAO-B inhibitoriais su/be amantadinu su/be KOMT inhibitoriais su/be

anticholinerginiais vaistais) neduoda pakankamo rezultato ir gydymas giliaja pagumburio branduolių stimuliacija negalimas“ (pareiškėjas - UAB „AbbVie“).

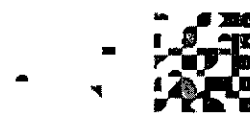
2. Dėl vaistinio preparato *deksametazono (Ozurdex)* kompensavimo sąlygų“.
3. Dėl botulino toksino skyrimo sąlygų tikslinimo.
4. Dėl išsėtinės sklerozės gydymo vaistiniu preparatu *alemtuzumabu*.
5. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkė



Ieva Greičiūtė-Kuprijanov

Jolita Volkavičienė, tel. (8 5) 219 3334, el. p. [jolita.volkaviciene@sam.lt](mailto:jolita.volkaviciene@sam.lt)



Tikime laisve

1990 KOVO 11