



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 2020-04-15 Nr. (1.1.20-25)10-2656
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2020 m. balandžio 17 d. Posėdis vyks el. apklausos būdu.**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinius preparatus:

1.1. *baricitinibą (Olumiant)*, skirtą gydyti suaugusiems pacientams, kuriems diagnozuotas vidutinio sunkumo ar sunkus aktyvus reumatoidinis artritas (TLK-10-AM kodas M05-M06), kai jie netinkamai reagavo arba netoleravo vieno arba daugiau ligą modifikuojančių vaistinių preparatų reumatui gydyti, taikant skyrimo sąlygą „jeigu yra nepalankios prognozės veiksnių ir gydant pirmaeiliumi tradiciniu sintetiniu ligą modifikuojančiu vaistu ar tradicinių sintetinių ligą modifikuojančių vaistų deriniu gydymo tikslas nepasiekiamas per 6 mėnesius ar per 3 mėnesius nuo gydymo pradžios nėra gydymo efekto ar pastebimas ligos pablogėjimas“ (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.2. *ixekizumabą (Taltz)*, skirtą psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.3. *sofosbuvirą su velpasviru (Epclusa)*, skirtą suaugusiems pacientams lėtinei hepatito C viruso infekcijai (TLK-10-AM kodas B18.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „lėtinės HCV infekcijos gydymas pacientams, kurie serga dekompensuota kepenų ciroze“ (pareiškėjas – UAB „Centralpharma Communications“);

1.4. *ertuglifloziną su sitagliptinu (Steglujan)*, skirtą 18 metų ir vyresniems suaugusiems, sergantiems 2 tipo cukriniu diabetu (TLK-10-AM kodas E11) gydyti (pareiškėjas – UAB „Merck Sharp & Dohme“);

1.5. *osimertinibą (Tagrisso)*, skirtą suaugusių pacientų lokaliai progresavusio arba metastazinio nesmulkiąstelinio plaučių vėžio (TLK-10-AM kodas C34), turinčio aktyvinančių EGFR mutacijų, pirmaeiliam gydymui (pareiškėjas – UAB „AstraZeneca Lietuva“);

Pirmininkė

Ieva Greičiūtė-Kuprijanov

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

