



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 2023-08-
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2023 m. rugpjūčio 17 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. risdiplamą (Evrysdi), skirtą 5q spinaline raumenų atrofija (SRA) sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodas G12) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Evrysdi skirtas 5q spinaline raumenų atrofija (SRA) sergantiems 2 mėnesių ir vyresniems pacientams, kuriems nustatyta klinikinė 1-ojo, 2-ojo ir 3-iojo tipo SRA diagnozė arba kurie turi nuo vienos iki keturių SMN2 geno kopijų, gydyti“ (pareiškėjas – UAB „Roche Lietuva“);

1.2. dapaglifloziną (Forxiga), skirtą suaugusiesiems, sergantiems simptominiu lėtiniu širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija (TLK-10-AM kodas I50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Forxiga skiriama gydyti suaugusiesiems, sergantiems simptominiu lėtiniu širdies nepakankamumu su sumažėjusia išstūmimo frakcija. Širdies nepakankamumas su sumažėjusia išstūmimo frakcija (≤ 40 proc.)“;

1.3. apalutamidą (Erleada), skirtą metastazavusiam hormonams jautraus prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Apalutamidas yra skirtas metastazavusio hormonams jautraus prostatos vėžio (m-HJPV) gydymui suaugusiesiems vyrams derinyje su androgenų deprivacijos terapija (ADT), kuriems nustatytos tik kaulinės metastazės ir kuriems negalima skirti chemoterapijos arba chemoterapija neindikuotina.“;

1.4. olaparibą (Lynparza), skirtą suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu BRCA1/2 mutavusiu didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu (TLK-10-AM C56) palaikomajai monoterapijai, taikant skyrimo sąlygą „Palaikomajai monoterapijai suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu (FIGO III ir IV stadijų) BRCA1/2 mutavusiu (germinacinių ir/arba somatinių ląstelių) didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu, kai yra pasireiškęs visiškas arba dalinis atsakas į baigtą pirmos eilės chemoterapiją platinos pagrindu.“

2. Dėl Amgen Switzerland AG Vilniaus filialo 2023 m. birželio 16 d. rašto „Dėl vaistinio preparato apremilasto (Otezla) skyrimo sąlygų patikslinimo“.

3. Kiti, papildomi klausimai.