

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS  
LIGŲ, VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ  
KOMPENSAVIMO KOMISIJA**

Ligų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos  
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2015-07-28

Vadovaudamiesi Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 76 punktu, skelbiame įvykusio Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdžio darbotvarkę ir svarstyčių klausimų bei **priimtų nutarimų esmę**.

### **KOMISIJS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖ**

1. Dėl Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyne esančių tarpusavyje keičiamų vaistų grupavimo, nustatant bazinę kainą pagal mažiausią šioje grupėje esančio vaisto kainą bei Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašė (A sąrašė) šiuo metu bei nustatytų skyrimo sąlygų suvienodinimo.

#### **Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai**

2. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

2.1. Dėl vaistinio preparato *Denosumabum (Xgeva)*, skirto onkologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-C80) gydyti;

#### **Atidėti klausimą kitam posėdžiui**

2.2. Dėl vaistinio preparato *Rituximabum (MabThera)*, skirto Wegenerio (Wegener) granulomatozei ir mikroskopiniam poliangitui (TLK-10-AM kodai M31.3, M31.7) gydyti, taikant apribojimą „1. Suaugusiems pacientams, sergantiems relapsuojančia granulomatoze su poliangitu (Wegenerio) (GPA) ir mikroskopiniu poliangitu (MPA), kurie prieš tai gydyti ciklofosfamidu; 2. Suaugusiems pacientams, sergantiems sunkia, aktyvios eigos granulomatoze su poliangitu (Wegenerio) (GPA) ir mikroskopiniu poliangitu (MPA), kuriems kontraindikuotinas gydymas ciklofosfamidu“;

#### **Atidėti klausimą kitam posėdžiui**

2.3. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto psoriazei (TLK-10-AM kodas L40) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik sunkiai plokštelinei soriazei gydyti, kai reikalinga sisteminio poveikio terapija“;

#### **Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą**

3. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į Kompensavimo sąrašus:

3.1. Dėl vaistinio preparato *Ombitasvir et Paritoprevir et Ritonavir (Viekirax)* ir kartu vartojamo vaistinio preparato *Dasabuvir (Exviera)*, skirtų lėtiniam hepatitui C (TLK-10-AM kodas B18.2) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „sergantiems pažengusia HCV liga, kuriems nustatytas 1-HCV genotipas (anksčiau negydytiems, neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiems gydymo kursą), kai kepenų fibrozė įvertinta 3 ar daugiau balų pagal METAVIR klasifikaciją“ į A sąrašą;

#### **Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai**

## **Pavesti SAM Asmens sveikatos priežiūros departamentui rengti lėtinio hepatito C gydymo tvarkos aprašą**

**3.2.** Dėl vaistinio preparato *Simeprevirum (Olysio)*, skirto lėtinio virusinio hepatito C (TLK-10-AM kodas B18.2) gydymui, taikant apribojimus „sergantiems pažengusia HCV liga, kuriems nustatytas 1-HCV genotipas (anksčiau negydytiems, neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiems gydymo kursą);

### **Prašyti VVKT pateikti patikslintą informaciją apie terapinę vertę**

**3.3.** Dėl vaistinio preparato *Everolimus (Afinitor)*, skirto kasos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodas C25) gydymui, taikant apribojimą „suaugusiems, kuriems nustatyti nerezekuotini arba metastazavę, gerai arba vidutiniškai diferencijuoti kasos neuroendokrininiai navikai, kai liga progresuoja“;

### **Atidėti klausimą kitam posėdžiui**

**3.4.** Dėl vaistinio preparato *Paclitaxelum (Abraxane)*, skirto išplitusios kasos adenokarcinomos (TLK-10-AM kodas C25) gydymui;

### **Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus**

**3.5.** Dėl vaistinio preparato *Cilostazolium (Dilsatan)*, skirto III ir IV funkcinės klasės galūnių arterijų aterosklerozės (TLK-10-AM kodas I70.2) gydymui;

### **Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus**

**3.6.** Dėl vaistinio preparato *Belimumabum (Benlysta)*, skirto sisteminės raudonosios vilkligės (TLK-10-AM kodas M32) gydymui, taikant apribojimus „tik pacientams, kuriems diagnozuota aktyvi sisteminė raudonoji vilkligė su teigiamu autoantikūnų mėginiu ir, kuriems nepaisant įprasto gydymo, ligos aktyvumas yra labai didelis (yra teigiami anti-dsDNA, mažai komplemento);

### **Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą**

**3.7.** Dėl vaistinio preparato *Olodaterolum (Striverdi Respimat)*, skirto lėtinės obstrukcinės plaučių ligos (TLK-10-AM kodas J44) gydymui;

### **Prašyti mažinti kainą**

**3.8.** Dėl vaistinio preparato *Liposomal Doxorubicinum (Myocet)*, skirto krūties vėžio (TLK-10-AM kodas C50) gydymui, taikant apribojimus „kartu su ciklofosfamidu pirmaeiliam suaugusių moterų metastazavusio krūties vėžio gydymui“;

### **Atidėti klausimą kitam posėdžiui**

**3.9.** Dėl *peritoninės dializės tirpalo (Balance peritoninės dializės tirpalas)*, skirto peritoninei dializei atlikti, sergant inkstų funkcijos nepakankamumu (TLK-10-AM kodas Z49.2) gydymui;

## **Palikti Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašę**

**3.10.** Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabo (Avastin)*, skirto kiaušidės piktybinio naviko, kiaušintakio piktybinio naviko (TLK-10-AM kodai C56,C57.0) gydymui, taikant apribojimus „derinyje su karboplatina ir gemcitabinu skiriama suaugusioms pacientėms, kurioms nustatytas pirmasis platinos preparatams jautraus epitelinio kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminio pilvaplėvės vėžio recidyvas ir kurioms anksčiau nebuvo skirtas gydymas bevacizumabu ar kirais kraujagyslių endotelio augimo faktoriaus (KEAF) inhibitoriais arba į KEAF receptorių veikiančiais preparatais, gydyti. Derinyje su paklitakseliu, topotekanu ar pigeliuotu liposomų doksorubicinu skiriama suaugusioms pacientėms, kurioms nustatytas platinos preparatams atsparus recidyvavęs epitelinis kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminio pilvaplėvės vėžys, kurioms skirti ne daugiau kaip du chemoterapijos deriniai ir kurioms anksčiau nebuvo skirtas gydymas bevacizumabu ar kitais KEAF inhibitoriais arba į KEAF receptorių veikiančiais preparatais“;

### **Atidėti klausimą kitam posėdžiui**

**4.** Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2014 m. kovo 3 d. įsakymu Nr. V-304 „Dėl darbo grupės kompensavimo lygiams peržiūrėti sudarymo“ sudarytos darbo grupės išvadų analizės;

### **Nepritarti grupės siūlymui**

5. Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-295 „Dėl darbo grupės vaistų pakeičiamumui vaistų grupėse įvertinti“ sudarytos darbo grupės išvadų pateikimo.

#### **Tęsti svarstymą**

6. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo sąrašo papildymo, įrašant vaistinį preparatą *Bevacizumabum (Avastin)*, skirtą nesmulkiašteliniam plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik esant vietiškai išplitusiai ar metastazavusiai ligos formai kai histologiškai patvirtinta adenokarcinoma“, projekto.

#### **Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą**

7. Kiti papildomi klausimai.

Dėl Rezervinio vaistų sąrašo skelbimo.

#### **Patvirtinti vaistinių preparatų eiliškumą bei skelbti ministerijos tinklalapyje**

Dėl medicinos pagalbos priemonės *diagnostinės juostelės kraujo krešumo sistemos būklės įvertinimui* įrašymo į C sąrašą.

#### **Teikti svarstyti Privalomojo sveikatos draudimo tarybai**

*Kitas Komisijos posėdis planuojamas š.m. rugpjūčio 6 d. 13 val.*