



**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
LIGŲ, 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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos
priemonių kompensavimo komisijos nariui

2014-03-13 Nr. (12810.4.-153)/10-2526

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau - Komisija) posėdis vyks **2015 m. kovo 19 d. (ketvirtadieni), 14 val.**, LR SAM Farmacijos departamente, 202 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16).

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo (vaistinių preparatų siūlomų įrašyti į A sąrašą)

1.1. Dėl vaistinio preparato *Ivabradinum*, kompensuojamo III ir IV funkcinės klasės krūtinės anginai (TLK-10-AM kodas I20) gydyti pakartotino terapinės vertės nustatymo ir tolesnio jo kompensavimo.

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

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

2.2. 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-dsDNR, mažai komplemento);

2.3. Dėl vaistinio preparato *Riociguatum (Adempas)*, skirto plaučių arterinės hipertenzijos (TLK-10-AM kodai I27.0, I27.8) gydymui, taikant apribojimus „skiria ir išrašo gydytojai kardiologai, gydytojai pulmonologai, gydytojai vaikų kardiologai dirbantys plaučių hipertenzijos centruose universitetų ligoninėse, turinčiose licenciją teikti tretinio lygio kardiologines ir pulmonologines paslaugas bei atliekančiose širdies ir/ar plaučių transplantacijas, kai gydymas vaistiniu preparatu Sildenafilum yra kontraindikuotinas ar nepakankamai veiksmingas“ ir skirto lėtinės tromboembolinės plautinės hipertenzijos (TLK-10-AM kodas I27.2) gydymui;

2.4. 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“;

2.5. Dėl vaistinio preparato *Fentanylum (Lunaldin)*, skirto onkologinių ligų (TLK-10-AM kodai C00-C97) skausmo proveržių slopinimui;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Abirateronum (Zytiga)*, skirto priešinės liaukos (prostatos) piktybinių navikų (TLK-10-AM kodas C61) gydymui, taikant apribojimus „metastazavusio kastracijai atsparaus prostatos vėžio gydymui suaugusiems vyrams, kuriems nėra simptomų arba pasireiškia nedideli simptomai po nesėkmingos androgenų deprivacijos terapijos ir dar nėra klinikinių indikacijų skirti chemoterapiją“;

2.7. Dėl ligos „psichikos ir elgesio sutrikimai vartojant alkoholį“ (TLK-10-AM kodai F10.1, F10.2) bei vaistinio preparato *Nalmefenas (Selincro)*, skirto psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant alkoholį (TLK-10-AM kodas F10.1, F10.2) gydymui.

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

3.1. Dėl ligos „kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebito ir tromboflebito (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip)“ (TLK-10-AM kodas I80.2) ir vaistinio preparato *Rivaroksabano (Xarelto)* šiai ligai gydyti;

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

3.3. Dėl ligos „gimdos mioma“ (TLK-10-AM kodas D25-26) bei vaistinio preparato *Ulipristalio acetatas (Esmya)*, skirto gimdos miomos (TLK-10-AM kodas D25-26) gydymui;

3.4. Dėl vaistinio preparato *Aksitinibo (Inlyta)* progresavusiam inkstų ląstelių vėžiui (TLK-10-AM kodai C64, C65) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas kai buvo neveiksmingas gydymas sunitinibu ar citokinu“;

3.5. Dėl vaistinio preparato *Liraglutidas (Victoza)* nuo insulino nepriklausomam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant pareiškėjo siūlomą apribojimą „kai gliukozės kiekio kraujyje kontrolė yra nepakankama net vartojant didžiausias toleruojamas metformino, sulfonilkarbamido arba metformino su tiazolidinedionu dozes“;

3.6. Dėl vaistinio preparato *Cinacalcet (Mimpara)*, skirto dializuojamiems pacientams (TLK-10-AM kodas Z49), taikant apribojimą „esant antrinei hiperparatirozei“;

3.7. Dėl vaistinio preparato *Darunavirum (Prezista)*, skirto Žmogaus imunodeficito viruso sukeltai ligai (TLK-10-AM kodai B20-B24) gydyti, kompensavimo bei siūlymo įrašyti be paraiškos iš Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašo į Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą) vaistinį preparatą *Ritonavirum*;

3.8. Dėl vaistinio preparato *Zidovudin et Lamivudin et Abacavir (Trizivir)*, skirto Žmogaus imunodeficito viruso sukeltai ligai (TLK-10-AM kodai B20-B24) gydyti. Vaistas įrašytas į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą su pastaba;

3.9. Dėl vaistinio preparato *Dolutegravirum (Tivicay)*, skirto Žmogaus imunodeficito viruso sukeltai ligai (TLK-10-AM kodai B20-B24) gydyti;

4. Dėl Celgene International Sarl prašymo pakeisti vaistinio preparato *Lenalidomidum (Revlimid)* siūlomas kompensuoti skyrimo sąlygas.

5. Dėl UAB „Astrazeneca Lietuva“ 2015 m. kovo 5 d. rašto Nr. 4-17/2015 „Dėl vaisto *Fulvestrantum (Faslodex)* skyrimo ir prieinamumo derinimo“.

6. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrillov