



**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

2014-05-08 Nr. (1.1.20-25)10-4529

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau - Komisija) posėdis vyks **2015 m. gegužės 14 d. (ketvirtadienį), 10 val.**, LR SAM Farmacijos departamente, 202 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16).

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

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

1.1. Dėl vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirto šlapimo pūslės neuroraumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas M31) gydyti į Ligų ir kompensuojamųjų vaistinių preparatų joms gydyti sąrašą (A sąrašą);

1.2. Dėl vaistinio preparato *Bromidum (Spiriva Respimat)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, į A sąrašą;

1.3. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinib (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „suaugusių pacientų, kurie anksčiau buvo gydyti bent vienu gydymo būdu, gydymui arba pirmos eilės gydymui, nustatčius 17p deleciją arba TP53 mutaciją pacientams, kuriems netinka chemoimunoterapija“ į kompensavimo sąrašus;

1.4. Dėl vaistinio preparato *Galantamino hidrobromidas (Nivalin)*, skirto lengvos ir vidutinio sunkumo demencijos, sergant Alzheimerio liga (TLK-10-AM kodas F00 (G30)) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „Alzheimerio liga turi būti diagnozuota remiantis patvirtintais diagnostiniais kriterijais“ į A sąrašą;

1.5. Dėl vaistinio preparato *Aklidinis+Formoterolis (Brimica Genuar)*, skirto LOPL (TLK-10-AM kodas J44) gydyti į A sąrašą;

1.6. Dėl vaistinio preparato *Lapatinibum (Tyverb)*, skirto krūties vėžio (TLK-10-AM kodas C50) gydymui taikant apribojimus „suaugusių pacienčių, kurioms diagnozuotas krūties vėžys, kurio ląstelėse nustatyta padidėjusia HER2 (ErbB2) ekspresija, gydymas Tyverb kartu su kapeciatabinu ligozėms, sergančioms pažengusiu ar metastazavusiu vėžiu, kuris progresuoja po ankstesnio gydymo antraciklinais ir taksanais ir, esant metastazėms, po gydymo trastuzumabu“.

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Apixabanum (Eliquis)*, skirto širdies ritmo sutrikimams (prieširdžių virpėjimui ir plazdėjimui) (TLK-10-AM kodas I48) gydyti, taikant apribojimą „netoleruojamas arba neefektyvus gydymas Varfarinu“;

2.2. Dėl vaistinio preparato *Dabigatrano eteksilatatas (Pradaxa)*, skirto prieširdžių virpėjimo ir plazdėjimo (TLK-10-AM kodas I48) gydymui, taikant apribojimus „skiriamas esant didelei tromboembolinių komplikacijų rizikai arba kai yra varfarino vartojimo kontraindikacijų: 1. gydymas gali būti kompensuojamas tik esant 3 ar daugiau insulto rizikos balams pagal CHADS₂-VASc insulto rizikos vertinimo skalę ir esant 3 ar daugiau kraujavimo rizikos balų pagal HAS-

BLED kraujavimo rizikos skalę; 2. gydymas gali būti kompensuojamas, jei 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose“;

2.3. Dėl vaistinio preparato *Beclomethasonum et Formoterolum (Foster)*, skirto lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodas J44) gydyti ;

2.4. Dėl vaistinio preparato *Enalaprilum et Lercanidipinum (Elyrno)*, skirto hipertenzinei ligai (TLK-10-AM kodas I10-I11) gydyti.

3. Dėl vaistinio preparato *Botulino toksino*, įrašyto į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų sąrašą, kompensavimo.

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 pateikimo.

5. Dėl LR Seimo sveikatos reikalų komiteto pirmininkės D. Mikutienės 2015 m. vasario 17 d. rašto Nr. S-2015-855 „Dėl reumatoidinėmis ligomis sergančių pacientų gydymo“

6. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)*, skirto nesmulkiąsteliniam plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodas C34) gydyti, taikant apribojimą „tik esant vietiškai išplitusiai ar metastazavusiai ligos formai kai histologiškai patvirtinta adenokarcinoma“ įrašymo iš Rezervinio vaistų sąrašo į Centralizuotai perkamų vaistinių preparatų sąrašą.

7. Dėl vaistinio preparato *Tresiba (Insulin degludec)* injekcinio tirpalo įtraukti preparatą į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.

8. Dėl LR sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymo Nr. 49 projekto „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“, keičiant jame osteoporozėi skirtų vaistinių preparatų skyrimo sąlygas, patvirtinimo.

9. 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.

10. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrillov

