



Originalas nebus siunčiama

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

Budžetinė 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

2014-06-15 Nr. (1.2.10.4-25)10-5439

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau - Komisija) posėdis vyks **2015 m. birželio 23 d. (antradienį), 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 *Empagliflozinum (Jardiance)*, skirto 2 tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „1. Kai netoleruojamas Metforminum, ir kai skiriant vieną sulfonilkarbamidą norimas efektas nepasiekiamas; skiriant kombinuotoje terapijoje su sulfonilkarbamiu; 2. Jei ne trumpesniu nei 3 mėn. cukrinio diabeto gydymo kursu dviem vaistais maksimaliomis toleruojamomis dozėmis nepasiekta norimo tikslo, t.y. HbA_{1c} yra 7,0 proc. arba daugiau; skiriant kaip trečią vaistą cukriniam diabetui gydyti“;

1.2. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabo (Avastin)*, skirto kiaušidės, kiaušintakio piktybiniam navikui, pirminiai pilvaplėvės karcinomai (TLK-10-AM kodai C56, C57.1, C48) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „pirmaeiliam progresavusio (III B, III C ir IV stadijų pagal Tarptautinę ginekologų ir akušerių federacijos (FIGO) klasifikacija) epitelinio kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminio pilvaplėvės vėžio gydymui“;

1.3. Dėl vaistinio preparato *Obinutuzumabo (Gazyvaro)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant siūlomą apribojimą „negydytiems pacientams, kurie dėl gretutinių ligų negali būti gydomi *Fludarabinu*“;

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Abataceptum (Orencia)* reumatoidiniam artritui (TLK-10-AM kodai M05, M06), jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam poliartritui (TLK-10-AM kodai M08, M09) gydyti;

2.2. Dėl vaistinio preparato *Enzalutamidum (Xtandi)* priešinės liaukos piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti, taikant apribojimą „metastazavęs, kastracijai atsparus prostatos vėžys, kuris progresavo gydant docetakseliu arba po jo“;

2.3. Dėl vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas tik tiems pacientams, kuriems įrodyta IgE sąlygota sunki persistuojanti nekontroliuojama astma, nepaisant kasdien naudojamų didelių inhaliacinių kortikosteroidų ir ilgai veikiančių beta 2 agonistų dozių“;

2.4. Dėl ligos idiopatinė dilgėlinė (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) ir vaistinio preparato *Omalizumabum (Xolair)*, skirto idiopatinei dilgėlinei (TLK-10-AM kodai L50.1, L50.8) gydyti;

2.5. Dėl vaistinio preparato *Epirubicini hydrochloridi (Epirubicin Actavis)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas pagal SAM patvirtintą krūties piktybinio naviko ambulatorinio gydymo kompensuojamais vaistais metodiką ir skrandžio gydymo gaires“;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Afatinibum (Giotrif)*, skirto bronchų ir plaučių piktybiniais navikams (TLK-10-AM kodas C34) gydyti, taikant apribojimą „esant lokaliai progresavusiam ar metastazavusiam nesmulkialasteliniam plaučiųvėžiui, turinčiam epidermio augimo faktoriaus receptoriaus mutacijų, jei nebuvo gydyta EAFR tirozinkinazės inhibitoriais“;

3. Dėl vaistinio preparato *Pregabalinum* kompensavimo.

4. Dėl Lietuvos vaikų endokrinologų asociacijos pirmininkės prof. R. Verkauskienės ir Lietuvos endokrinologų draugijos pirmininko prof. A. Norkaus 2015 m. gegužės 4 d. rašto Nr. 5 „Dėl Ligų ir kompensuojamų vaistų joms gydyti sąrašo (A sąrašo) ir Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) koregavimo“.

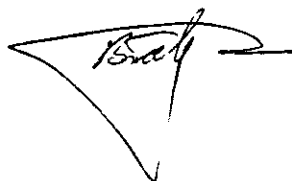
5. Dėl Lietuvos hematologų draugijos pirmininko A. Slobino 2015 m. gegužės 8 d. rašto „Dėl vaistinio preparato *Anagrelolum* kompensavimo apribojimo pakeitimo“.

6. 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 sąrašo (A sąrašo) šiuo metu bei nustatytų skyrimo sąlygų suvienodinimo.

7. Dėl pateiktų paraiškų ir prašymų kompensuoti medicinos pagalbos priemones.

8. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilov

