



**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

2014-07-15

Nr. (A.A. 20)10-6298

**DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS**

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau - Komisija) posėdis vyks **2015 m. liepos 28 d. (antradienį), 13 val.**, LR SAM Farmacijos departamente, 202 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16).

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

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 sąrašą (A sąrašą) šiuo metu bei nustatytų skyrimo sąlygų suvienodinimo.

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;

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

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“.

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 skyrimo sąlygą „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“;

3.2. Dėl vaistinio preparato *Simeprevirum (Olysio)*, skirto lėtiniam virusiniam hepatitui C (TLK-10-AM kodas B18.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „sergantiems pažengusia HCV liga, kuriems nustatytas 1-HCV genotipas (anksčiau negydytiems, neveiksmingai gydytiems arba dėl atkryčio baigusiems gydymo kursą);

3.3. Dėl vaistinio preparato *Everolimus (Afinitor)*, skirto kasos piktybiniams navikams (TLK-10-AM kodas C25) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusiems, kuriems nustatyti

nerezekuotini arba metastazavę, gerai arba vidutiniškai diferencijuoti kasos neuroendokrininiai navikai, kai liga progresuoja“;

3.4. Dėl vaistinio preparato *Paclitaxelum (Abraxane)*, skirto išplitusiai kasos adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C25) gydyti;

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

3.6. Dėl vaistinio preparato *Belimumabum (Benlysta)*, skirto sisteminės raudonosios vilkligės (TLK-10-AM kodas M32) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „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);

3.7. Dėl vaistinio preparato *Olodaterolum (Striverdi Respimat)*, skirto lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodas J44) gydyti;

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

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

3.10. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabo (Avastin)*, skirto kiaušidės piktybiniam navikui, kiaušintakio piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodai C56,C57.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „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) inhibitoriaus 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“.


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.

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.

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

7. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilov