



**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

2015-12-08

Nr. (1.2.10.5-25)P-  
10958

**DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS**

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdis vyks **2015 m. gruodžio 10 d. (ketvirtadienį), 13.30 val., LR SAM Farmacijos departamente, 202 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

**1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į Kompensavimo sąrašus:**

**1.1.** Dėl vaistinio preparato *Rivaroksabano (Xarelto)*, skirto plaučių embolijai (PE) (TLK-10-AM kodas I26) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „įtariant ar diagnozavus PE, rivaroksabanas skiriamas 15 mg x 2 d. 21 dieną, vėliau 20 mg vieną kartą per dieną: a) 3 mėn., jei PE provokuota chirurgijos ar nechirurginių rizikos faktorių; b) 6 mėn. jei PE neprovokuota; c) 12 mėn., jei PE pakartotinė“;

**1.2.** Dėl vaistinio preparato *Tacrolimusum monohydrate (Envarsus)*, skirto suaugusiems po inkstų ar kepenų persodinimo (TLK-10-AM kodai Z94.0, Z94.4).

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

**2.1.** Dėl vaistinių preparatų *Simeprevirum (Olysio)* ir *Ombitasvir et Paritoprevir et Ritonavir (Viekirax)/Dasabuvir (Exviera)*, skirtų 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);

**2.2.** Dėl vaistinio preparato *Prasugrelum (Efient)* miokardo infarktui (TLK-10-AM kodai I21, I22) gydyti, taikant apribojimą „pagal indikaciją, esant didelei trombozės ir padidėjusiai rezistentiškumo rizikai *Clopidogrelum* iki 12 mėn. po miokardo infarkto“;

**2.3.** Dėl vaistinio preparato *Ticagrelolum (Brilique)*, skirto nestabiliai krūtinės anginai (TLK-10-AM kodas I20), ūminiam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I21), pakartotinam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I22), gydyti;

**2.4.** Dėl ligos „idiopatinė plaučių fibrozė“ (TLK-10-AM kodas J84.1) bei vaistinio preparato *Pirfenidono (Esbriet)*, skirto idiopatinei plaučių fibrozei gydyti, taikant apribojimą „suaugusiems, sergantiems lengva ar vidutinio sunkumo idiopatinė plaučių fibroze“;

**2.5.** Dėl vaistinio preparato *Nintedanibum (Ofev)*, skirto idiopatinei plaučių fibrozei (TLK-10-AM kodas J84.1) gydyti;

**2.6.** 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“;

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

2.8. Dėl vaistinio preparato *Hexaminolevulin (Hexvix)*, skirto šlapimo pūslės vėžiui (TLK-10-AM kodas C67) gydyti;

2.9. Dėl vaistinio preparato *Alemtuzumabo (Lemtrada)*, skirto išsėtinės sklerozės (TLK-10-AM kodas G35) gydymui, taikant apribojimą „suaugusiems pacientams, sergantiems aktyvia recidyvuojančios remituojančios išsėtinės sklerozės forma“;

2.10. Dėl ligos „gimdos mioma“ (TLK-10-AM kodas D25-D26) bei vaistinio preparato *Ulipristalio acetato (Esmya)* šiai ligai gydyti;

2.11. Dėl vaistinio preparato *Žmogaus Willebrando faktoriaus + Žmogaus VIII koaguliacijos faktoriaus (Wilate)*, skirto Von Willebrand ligos (TLK-10-AM kodas D68.0) gydymui, taikant apribojimus „kai gydymas desmopresinu yra neveiksmingu arba negalimas“ kompensavimo būdo.

3. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas ir pasiūlymo, kaip galima teisiškai reglamentuoti tokių vaistinių preparatų kompensavimą.

4. Dėl vaistų, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos 5 metus ir ilgiau ir kurių įsigijimo išlaidoms kompensuoti per metus išleista daugiau kaip 0,5 proc. visų PSDF biudžeto išlaidų vaistų kompensavimui.

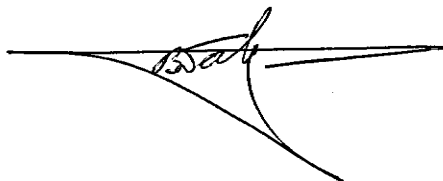
5. Dėl UAB „Roche Lietuva“ 2015 m. rugpjūčio 4 d. Nr. 31 „Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)* skyrimo sąlygų“.

6. Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo (C sąrašo) 5.2 papunktyje nustatytų tvarsčių skyrimo sąlygų.

7. Dėl vaistinio preparato *žmogaus VIII koaguliacijos faktoriaus (Nuwiq)* įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.

8. Kiti papildomi klausimai

Pirmininkas



Valentin Gavrillov