



**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

2016-07-12/ Nr. (1.1.20-25)10-5978

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2016 m. liepos 28 d. 13.30 val.**, LR Sveikatos apsaugos ministerijos, 306 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16).

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti ligą, vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į kompensavimo sąrašus:

1.1. Dėl ligos *tuberozinė sklerozė* ir vaistinio preparato *Everolimus (Votubia)*, skirto su tuberozinės sklerozės kompleksu susijusiai **inkstų angiomiolipomai** vaikams ir suaugusiems, kuriems padidėjusi komplikacijų rizika (remiantis tokiais veiksniais, kaip auglio dydis arba nustatyta aneurizma arba nustatyti daugybiniai ar abiejų inkstų augliai), tačiau kai pacientų nereikia nedelsiant operuoti, gydyti (TLK-10-AM kodas Q85.1);

1.2. Dėl vaistinio preparato *Apiksabano (Eliquis)*, skirto plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas I26) ir giliųjų venų trombozei (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas suaugusiems pacientams, esant didelei trombembolijų komplikacijų rizikai, kai gydymas varfarinu yra kontraindikuotinas arba yra neefektyvus. Gydymas galėtų būti skiriamas kai 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės (TNS rodiklis 2,0-3,0 ribose)“;

1.3. Dėl vaistinio preparato *Vinflunine (Javlor)*, skirto progresavusios ar metastazavusios pereinamojo urotelio karcinomos monoterapijai suaugusiems pacientams, kuriems prieš tai taikytas gydymas platinos preparatais buvo nesėkmingas (TLK-10-AM kodai C67, C79.0, C79.1);

1.4. Dėl medicinos pagalbos priemonės gliukozės jutiklio ENLITE Glucose Sensor, skirto sergantiems I ir II tipo cukriniu diabetu šešių parų nuolatiniam gliukozės monitoravimui ambulatorinėmis bei stacionaro sąlygomis (TLK-AM-kodai E10, O24, E10.7).

2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į Kompensavimo sąrašus:

2.1. Dėl vaistinio preparato *Warfarin (Orfarin)*, skirto kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebitui ir tromboflebitui (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip) (TLK-10-AM kodas I80.2) ir plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas I26) gydyti;

2.2. Dėl vaistinio preparato *Bemiparino natrio druskos (Zibor)*, skirto kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebitui ir tromboflebitui (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip) (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti;

2.3. Dėl vaistinio preparato *Rivaroksabano (Xarelto)*, skirto kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebitui ir tromboflebitui (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip) (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „kai varfarinas neefektyvus ir kai nepavyksta parinkti tinkamą varfarino dozę, kad tarptautinio normalizuoto santykio vertės būtų 2-3“;

2.4. Dėl vaistinio preparato *Dabigatrano (Pradaxa)*, skirto kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebitui ir tromboflebitui (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip) (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas suaugusiems pacientams, esant didelei

tromboembolijų komplikacijų rizikai, kai gydymas varfarinu yra neefektyvus. Gydymas gali būti skiriamas kai 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose. Pirmus 3 mėnesius skiria gydytojas kraujagyslių chirurgas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ir šeimos gydytojas“;

2.5. 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“;

2.6. Dėl vaistinio preparato *Dabigatrano (Pradaxa)*, skirto plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas I26) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas suaugusiems pacientams, esant didelei tromboembolijų komplikacijų rizikai kai gydymas varfarinu yra neefektyvus, kai 3 ar daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS (INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose. Pirmus 3 mėnesius skiria gydytojas pulmonologas ir kardiologas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ir šeimos gydytojas“;

2.7. Dėl vaistinio preparato *Žmogaus normaliojo imunoglobulino (s.c./i.m.Ig) (Gammanorm)*, skirto tam tikriems sutrikimams, susijusiems su imuniniais mechanizmais (TLK-10-AM kodai D80-D89) gydyti;

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

3. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2015 m. rugpjūčio 19 d. rašto Nr. 4 K-6459 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo papildymo pirmaeilės ir antraeilės (pirmos ir antros eilės) chemoterapijos sąvokomis“.

4. Dėl polivinilo alkoholio tvarsčių įtraukimo į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių kainyno hidrokoloidinių tvarsčių grupę.

5. Dėl Lietuvos dermatovenerologų draugijos 2016 m. sausio 15 d. gautų raštų „Dėl vaistinių preparatų kompensavimo indikacijų odos ligų gydymui išplėtimo“ ir „Dėl vaistinių preparatų kompensavimo apribojimo panaikinimo odos ligų gydymui“.

6. Dėl medicinos pagalbos priemonių kateterių ir stomos priežiūrai reikalingų plokštelių ir maišelių kompensuojamojo kiekio padidinimo.

7. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininko pavaduotojas



Zdislavas Skvarciany