



**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

2016-11-03 Nr. (1.1.20-25)10-9143

**DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS**

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2016 m. lapkričio 10 d. 9.00 val.**, LR Sveikatos apsaugos ministerijos, **306 posėdžių salėje (Vilniaus g. 16)**.

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

**1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinį preparatą *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirtą aktyviu psoriaziniu artritu sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodai M07, L40.5) gydyti, kai ankstesnis gydymas ligos eigą modifikuojančiais vaistiniais preparatais nuo reumato buvo nepakankamai veiksmingas, skiriant jį vieną ar derinyje su metotreksatu, į A sąrašą.**

**2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į A sąrašą:**

**2.1.** Dėl vaistinių preparatų *Bemiparino natrio druskos (Zibor)* ir *Nadroparinum (Fraxiparine)*, skirtų kojų kitų giliųjų kraujagyslių flebitui ir tromboflebitui (giliųjų venų trombozė neklasifikuojama kitaip) (TLK-10-AM kodas **180.2**) gydyti;

**2.2.** Dėl vaistinių preparatų *Rivaroksabano (Xarelto)*, *Dabigatrano (Pradaxa)* ir *Apiksabano (Eliquis)*, skirtų plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas **I26**) ir giliųjų venų trombozei (TLK-10-AM kodas **180.2**) gydyti, taikant abiemis indikacijoms skyrimo sąlygą „skiriamas, kai gydymas varfarinu yra kontraindikuotinas bei 3 ir daugiau mėnesių pacientams nepavyksta parinkti tinkamos varfarino dozės, kad TNS(INR) rodiklis būtų 2.0-3.0 ribose. Skiria gydytojas kraujagyslių chirurgas, vėliau gali išrašyti vidaus ligų ir šeimos gydytojas“;

**2.3.** Dėl vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto skrandžio vėžiui arba gastroezofaginės jungties adenokarcinomai (TLK-10-AM kodas C16) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „derinyje su paklitakseliu, skirtas gydyti suaugusiems pacientams, kuriems diagnozuotas progresavęs (išplitęs) skrandžio vėžys arba gastroezofaginės jungties adenokarcinoma, kai liga progresuoja po pirminės chemoterapijos platinos ir fluoropirimidino vaistiniais preparatais“;

**2.4.** Dėl vaistinio preparato *Liraglutido (Victoza)* nuo insulino nepriklausomam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „kai gliukozės kiekio kraujyje kontrolė yra nepakankama net vartojant didžiausias toleruojamas metformino, sulfonilkarbamido arba metformino su tiazolidinedionu dozes“;

**2.5.** 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).

**3.** Dėl Apeliacinės komisijos išvadų dėl Komisijos priimtų sprendimų siūlyti neįrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus.

**4.** Dėl vaistinių preparatų *Rilmenidinum* ir *Moxonidinum*, skirtų hipertenzinėms ligoms (TLK-10-AM kodai I10–I11, I15) gydyti, terapinės naudos ir kompensavimo pagrįstumo.

5. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas.
6. Dėl UAB „AstraZeneca Lietuva“ 2015 m. kovo 5 d. rašto Nr. 4-17/2015 „Dėl vaisto *Fulvestrantum (Faslodex)* skyrimo ir prieinamumo gerinimo“.
7. Dėl Tumoro nekrozės faktoriaus alfa inhibitorių kompensavimo būdo.
8. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo eiliškumo.
9. Dėl vaistinio preparato *Entecavirum (Baraclude)* įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyną.
10. Dėl Valstybinės ligonių kasos prie SAM 2016 m. gegužės 9 d. Nr. 4K-3364 „Dėl centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų skyrimo sąlygų tikslinimo“.
11. Dėl Lietuvos diabeto asociacijos 2016 m. vasario 26 d. rašto Nr. 16-23 „Dėl diabetiniu geltonosios dėmės paburkimu ligonių gydymo tvarkos tobulinimo“.
12. Dėl LR Sveikatos apsaugos ministerijos vyriausiojo respublikos specialisto neonatologijai prof. Nijolės Drazdienės 2016 m. gegužės 6 d. rašto „Dėl vaistinio preparato *Palivizumab* skyrimo indikacijų kodavimo“.
13. Dėl cukrinio diabeto ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašo projekto.
14. Dėl UAB „Allergan Baltic“ vadovės A. Budrienės 2016 m. liepos 14 d. rašto „Dėl vaistų *Bimatoprostum (Lumigan)* ir *Bimatoprostum et Timolomum (Ganfort)* vienadozėse talpyklėse kompensavimo“.
15. UAB „GlaxoSmithKline Lietuva“ 2016 m. rugpjūčio 12 d. rašto Nr. 1-206 „Dėl vaisto *Fluticasone furoate et Vilanterol (Relvar)* 184/22 mcg dozuotės“.
16. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilov