



**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

2016-11-30 Nr. (1.1.20-25)10- 9995

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2016 m. gruodžio 8 d. 9.00 val.**, LR Sveikatos apsaugos ministerijos, **306 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 *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto aktyviu ankiloziniu spondilitu sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodas M45.0) gydyti, kai įprastinis gydymas buvo nepakankamai veiksmingas;

1.2. Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti;

1.3. Dėl vaistinio preparato *Apremilastum (Otezla)*, skirto plokštelinei psoriazei (TLK-10-AM kodas L40.0) gydyti.

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Dulaglutidum (Trulicity)*, skirto II tipo cukriniam diabetui (TLK-10-AM kodas E11) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Dulaglutidum skiriamas tik tiems pacientams, kurių kūno masės indeksas (toliau – KMI) 32 kg/m^2 ir HbA_{1c} yra 7,5 proc. arba daugiau, kaip trečias arba kaip antras vaistas cukriniam diabetui gydyti, jei Metforminum netoleruojamas ar yra jo vartojimo kontraindikacijų. Po 6 mėn. gydymas šiuo vaistu tęsiamas tiems pacientams, kurių HbA_{1c} ir kūno masės rodikliai pagerėjo, t. y. HbA_{1c} sumažėjo 1 proc., palyginti su buvusiu gydymo pradžioje rodikliu, arba tapo $<7,0$ proc., ir kūno masė sumažėjo daugiau kaip 3 proc., palyginti su kūno mase, kuri buvo prieš pradėdant gydymą šiuo vaistu. Dulaglutidum neskiriamas kartu su insulino preparatais, tiazolidinedionais ir dipeptidilpeptidazės 4 inhibitoriais“;

2.2. 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).

3. Dėl GLP-1 receptorių agonistų grupės vaistinių preparatų ekvivalentinių dozių ir jų skyrimo sąlygų patikslinimo.

4. Dėl vaistinių preparatų *Factor VIII conc. rekombinantiniai* kompensavimo ir pakeičiamumo.

5. Dėl Pfizer Limited 2016 m. vasario 4 d. rašto „Dėl IX krešėjimo faktoriaus (rekombinantinio) kompensavimo“.

6. Dėl Apeliacinės komisijos išvados dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)*, skirto kiaušidžių vėžiui gydyti, paraiškos pakartotino svarstymo.

7. Dėl cukrinio diabeto ambulatorinio gydymo kompensuojamaisiais vaistais tvarkos aprašo projekto.

8. Dėl UAB „AstraZeneca Lietuva“ 2015 m. kovo 5 d. rašto Nr. 4-17/2015 „Dėl vaisto *Fulvestrantum (Faslodex)* skyrimo ir prieinamumo gerinimo“.

9. Dėl vaistinio preparato *Entecavirum (Baraclude)* įrašymo į Kompensuojamųjų vaistinių preparatų kainyno.

10. 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“.

11. 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“.

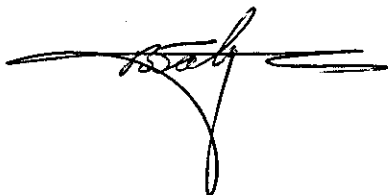
12. Dėl UAB „Johnson & Johnson“ 2016m. rugsėjo 23 d. rašto Nr. SD-114 „Dėl vaistinio preparato *Paliperidonum palmitatum* bazinės kainos nustatymo“.

13. Dėl vaistinio preparato *Megestrolum*, skirto onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms, skyrimo sąlygos patikslinimo Līgų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašė.

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

15. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkas



Valentin Gavrilo