

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS
LIGŲ, VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ
KOMPENSAVIMO KOMISIJA**

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis 2017-05-03

Vadovaudamiesi Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. 159 „Dėl Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių įrašymo į kompensavimo sąrašus ir jų keitimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 76 punktu, skelbiame vykusio Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdžio darbotvarkę ir svarstyčių klausimų bei priimtų nutarimų esmę.

KOMISIJS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖ

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

1.1. Dėl vaistinio preparato *Degarelixum (Firmagon)*, skirto prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti;

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

1.2. Dėl vaistinio preparato *Sunitinibo (Sutent)*, skirto kasos piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodas C25) gydyti;

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą dėl terapinės vertės

1.3. Dėl medicinos pagalbos priemonės vienkartinio rinkinio *Rithmic Evolution* infuzinei pompai rekomenduojamai chemoterapijos vaistams lašinti ilgalaikėms (trunkančioms 2–5 paras) chemoterapinių vaistų dozėms kartu su Micrel Medical aparatu, kompensuojant jį esant ligoms, kurių kodai pagal TLK-10-AM C00–C25, C30–C32, C34, C53, C56, C76–C80;

ASPD tikslinti funkcinę vertę

1.4. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti.

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus

2. Tolesnis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:

2.1. Dėl vaistinio preparato *Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto antraeiliam metastazavusio gaubtinės ar tiesiosios žarnos vėžio (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui;

Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus

2.2. Dėl vaistinio preparato *Cetuximabum (Erbitux)*, skirto antraeiliam gaubtinės ir tiesiosios žarnos piktybinių navikų (TLK-10-AM kodai C18–C20) gydymui;

Įrašyti į Rezervinių vaistų sąrašą

2.3. Dėl vaistinio preparato *Mirabegronum (Betmiga)*, skirtą šlapimo pūslės neurorauumeninei disfunkcijai (TLK-10-AM kodas N31) gydyti;

Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus

2.4. 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 ligonėms, sergančioms pažengusiu ar metastazavusiu vėžiu, kuris progresuoja po ankstesnio gydymo antraciklinais ir taksanais ir, esant metastazėms, po gydymo trastuzumabu“;

Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus

2.5. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto aktyviu ankiloziniu spondilitu sergantiems pacientams (TLK-10-AM kodas M45.0) gydyti, kai įprastinis gydymas buvo nepakankamai veiksmingas;

Prašyti pareiškėjo pateikti papildomą informaciją

2.6. Dėl vaistinio preparato *Olaparibum (Lynparza)*, skirto kiaušidžių ir/arba kiaušintakių vėžiui (TLK-10-AM kodas C56, C57) gydyti;

Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą

2.7. Dėl vaistinio preparato *Stiripentolio (Diacomit)*, skirto pacientams, sergantiems sunkia mioklonine epilepsija (SKME, Draveto sindromu) kartu su klobazamu ir valproatu kaip papildomi vaistai atspariems gydymui generalizuotiems toniniams-kloniniams traukuliams gydyti, kai jų nepavyksta kontroliuoti skiriant vien klobazamą ir valproatą (TLK-10-AM kodas G40.4);

Siūlyti įrašyti į A sąrašą. Teikti svarstyti PSDT.

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

Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus

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

Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus

2.10. 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 32 kg/m² ir HbA1c 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 HbA1c ir kūno masės rodikliai pagerėjo, t. y. HbA1c 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“;

Pritarti pareiškėjo siūlymui atidėti šios paraiškos kompensavimo klausimą iki šių metų pabaigos

2.11. Dėl vaistinio preparato *Decitabino (Dacogen)*, skirto ūminei mieloidinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C92.0) gydyti.1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus.

Siūlyti neįrašyti į kompensavimo sąrašus

PAPILDOMAS KLAUSIMAS. „Dėl vaistinių preparatų, skirtų moterų nevaisingumui gydyti, TLK-AM-10 kodų tikslinimo“.

A sąrašė tikslinti vaistinių preparatų *Chorioninio alfa gonadotropino ir Alfa folitropino*, skirtų moterų nevaisingumui, kompensavimo TLK-10-AM kodus į „N97“.

Dėl kitų kodų – Q95.8, Q95.9, Q99.8, Q99.9, Z82.7, Z87.7 kompensavimo, tikslinti informaciją kartu su gydytojais specialistais ir VLK.

Kitas posėdis planuojamas 2017 m. gegužės 18 d. 14.00 val.