



**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

2017-09-01 Nr. (1.1.20-25)10- 7136

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos (toliau – Komisija) posėdis vyks **2017 m. rugsėjo 8 d. 13.00 val.**, LR Sveikatos apsaugos ministerijos, **318 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33)**.

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Pirminis paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:

1.1. Dėl vaistinio preparato *Trifluridine et Tipiracilum (Lonsurf)*, skirto gaubtinės ir tiesiosios žarnos karcinomai (TLK-10-AM kodai C18-C20) gydyti (pareiškėjas – UAB „Servier Pharma“);

1.2. Dėl vaistinio preparato *Olaratumabum (Lartruvo)*, skirto minkštųjų audinių sarkomai (TLK-10-AM kodai C47-C49) gydyti (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva“);

1.3. Dėl vaistinio preparato *Etanercept (Enbrel)*, skirto jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam artritui, susijusiam su entenzitu (TLK-10-AM kodas M08.1) gydyti (pareiškėjas – advokatų kontora “Valiūnas ir partneriai Ellex”).

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Sunitinibo (Sutent)*, skirto virškinamojo trakto stromos navikams (TLK-10-AM kodas C15-C20) gydyti (pareiškėjas – advokatų kontora “Valiūnas ir partneriai Ellex”);

2.2. Dėl vaistinio preparato *Methylnaltrexonum bromidum (Relistor)*, skirto onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-D09, D37-D48, D76) gydyti (pareiškėjas – advokatų kontora “Valiūnas ir partneriai Ellex”);

2.3. Dėl vaistinio preparato *Tacrolimus (Protopic)*, skirto tik vidutinio sunkumo atopiniam dermatitui (TLK-10-AM kodas L40) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik vaikams. Skiria ir išrašo gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas ar gydytojas dermatovenerologas, jei gydymas gliukokortikoidais negalimas dėl jų šalutinio poveikio arba jei per 3 mėnesius nepasiekiamas lauktinas gydymo rezultatas“ (pareiškėjas – UAB “Algol Pharma”);

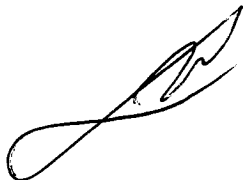
2.4. Dėl vaistinio preparato *Adalimumabum (Humira)*, skirto jaunatviniam (juveniliniam) idiopatiniam artritui, susijusiu su entenzitu (TLK-10-AM kodas M08.1) gydyti (pareiškėjas – UAB “AbbVie”);

2.5. Dėl medicinos pagalbos priemonės CVRx Barostim neo, skirtos sunkios formos hipertenzijai (kai sistolinis kraujo spaudimas > 140 mmHg, o diastolinis > 90 mmHG ir taikomas gydymas mažiausiai 3 antihipertenziniais vaistais, vienas iš kurių yra diuretikas) (TLK-10-AM kodai I11.0 - I11.9) gydyti (barostimuliacijos terapija) ir inkstų arterijų denervacijos kateterio – elektrodo kompensavimo tikslingumo (pareiškėjas – VUL Santaros klinikos);

2.6. Dėl medicinos pagalbos priemonių insulino pompų *Paradigm Minimed 715/515 nematuojančios insulino pompos; MiniMed Paradigm VEO 754/554 su integruota Real-Time gliukozės matavimo sistema, Minimed 640G su Guardian 2 Link gliukozės matavimo sistemos, Accu-Chek Spirit Combo, Dana Diabecare R ir gliukozės jutiklio ENLITE Glucose Sensor kompensavimo* (pareiškėjai UAB „Monameda“, UAB „Roche Lietuva ir UAB „Abovita“).

3. Dėl vaistinių preparatų, kurie kompensuojami ne pagal registruotas indikacijas.
4. Dėl VIII ir IX krešėjimo faktorių kompensavimo ir pakeičiamumo.
5. Dėl MPP veido ir nosies kaukių bei kitų papildomų priemonių skirtų neinvazinei ar invazinei dirbtinei plaučių ventiliacijai, kompensavimo.
6. Dėl racionalesnio antimikrobinių vaistų skyrimo ir vartojimo.
7. Dėl insulino pompų keičiamųjų dalių vyresniems nei 24 m. asmenims, kompensavimo galimybės.
8. Dėl vaistinio preparato *Ezetimibum* skyrimo sąlygų tikslinimo.
9. Dėl vaistinių preparatų *Nintedanibum (Ofev)* ir *Pirdenidonum (Esbriet)* skyrimo sąlygų pakeitimo.
10. Dėl peritoninės dializės tirpalų kompensavimo būdo.
11. Dėl Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašo projekto.
12. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkė



Kristina Garuolienė