

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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2017-06-20

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 svarstytų klausimų bei **priimtų nutarimų esmę**.

KOMISIJS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖ:

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

1.1. Dėl vaistinio preparato *Carfilzomibum (Kyprolis)*, skirto dauginei mielomai (TLK-10-AM kodai C90.0) gydyti.

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą.

1.2. Dėl vaistinio preparato *Obinutuzumabo (Gazyvaro)*, skirto folikulinei limfomai (TLK-10-AM kodai C82) gydyti.

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą.

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus.

1.3. Dėl medicinos pagalbos priemonės *intraveninės lašelinės (vienkartinės prailginimo žarnelės šviesai jautriems vaistams)* (TLK-10-AM kodai K91.2, K91.4).

Prašyti pareiškėjo patikslinti paraišką.

1.4. Dėl medicinos pagalbos priemonės lašinių sistemos, tinkamos parenterinio maitinimo pompai *MINI Rhythmic* su prailginimo linijom *Micrel* infuzinei pompai (TLK-10-AM kodai K91.2, K91.4).

Prašyti pareiškėjo patikslinti paraišką.

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Bevacizumabum (Avastin)*, skirto pirmaeiliam kiaušidžių, kiaušintakių ar pilvaplėvės piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodai C56, C57.1, C48) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik IV stadija (pagal FIGO) sergančių pacienčių gydymą“ ir antraeiliam kiaušidžių ir kiaušintakių piktybiniam navikui (TLK-10-AM kodai C56, C57.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „tik derinyje su paklitakseliu skiriama suaugusioms pacientėms, kurioms nustatytas platinos preparatams atsparus recidyvavęs epitelinis kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminio pilvaplėvės vėžys, kurioms buvo skirti ne daugiau kaip du chemoterapijos deriniai ir kurioms anksčiau nebuvo skirtas gydymas bevacizumabu ar kitais KEAF inhibitoriais arba į KEAF receptorių veikiančiais preparatais“.

Kreiptis į SAM specialistus konsultantus.

Gavus SAM specialistų atsakymus, VLK tikslinti prognozuojamas PSDF biudžeto išlaidas.

Gavus patikslintas PSDF biudžeto išlaidas, kreiptis į Derybų komisiją.

2.2. Dėl vaistinio preparato *Adalimumabum (Humira)*, skirto uveitui (TLK-10-AM kodai H30.2, H30.0, H30.1, H30.8, H44.1) gydyti.

Siūlyti įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistų sąrašą, taikant skyrimo sąlygą. Klausimą teikti svarstyti PSDT.

2.3. Dėl vaistinio preparato *Olodaterolum (Striverdi Respimat)*, skirto lėtinei obstrukcinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodas J44) gydyti.

Siūlyti įrašyti į A sąrašą. Klausimą teikti svarstyti PSDT.

2.4. Dėl vaistinio preparato *Epirubicini hydrochloridi (Epirubicin Actavis)*, skirto krūties vėžiui (TLK-10-AM kodas C50) gydyti, taikant apribojimą „skiriamas pagal SAM patvirtintą krūties piktybinio naviko ambulatorinio gydymo kompensuojamais vaistais metodiką ir skrandžio gydymo gaires“.

Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus ir kompensavimo sąlygas.

2.5. Dėl vaistinio preparato *Mannitolum (Bronchitol)*, skirto cistinei fibrozei (TLK-10-AM kodas E84) gydyti.

Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus ir kompensavimo sąlygas.

2.6. Dėl vaistinio preparato *Netupitantum et Palonosetronum (Akinzeo)*, skirto onkologinėms ir onkohematologinėms ligoms (TLK-10-AM kodai C00-C96) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „jei gydant didžiausiomis ondansetrono dozėmis nenuslopinamas vėmimas arba jei šis vaistas sukelia nepageidaujamą reakciją“.

Toliau svarstyti pateiktą paraišką kaip nesudėtinio vaistinio preparato.

Informuoti pareiškėją apie kompensavimo sąlygas.

2.7. Dėl medicinos pagalbos priemonės *klajoklio nervo stimuliacijos terapijos sistemos VNS Therapy*, skirtos epilepsijos priepuolių dažnio, priepuolių trukmės ir priepuolių sunkumo (TLK-10-AM kodai G40.0-G40.9, G41) sumažinimui pacientams, kuriems taikant adekvatų medikamentinį gydymą nuo epilepsijos išlieka židininiai daliniai priepuoliai (su/ be antrinės generalizacijos) arba esant generalizuotiems priepuoliams.

Informuoti pareiškėją apie kompensavimo sąlygas.

Gavus teigiamą pareiškėjo atsakymą, teikti svarstyti PSDT siūlymą nuo 2018 m. sausio 1 d. įrašyti į Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą.

2.8. Dėl ligos *mikozė* (TLK-10-AM kodai B37–B49) vaistinio preparato *Posaconazolium (Noxafil)*, skirto šiai ligai gydyti kompensavimo.

Informuoti pareiškėją apie patikslintus vertinimus.

Kreiptis į pareiškėją dėl kainų mažinimo.

Kreiptis į VVKT dėl vaistinio preparato *Voriconazolium* terapinės vertės įvertinimo galimybių.

Kitam posėdžiui VLK pateikti informaciją apie patikslintas PSDF biudžeto išlaidas.

2.9. Dėl vaistinio preparato *Krizotinibo (Xalkori)*, skirto pirmos eilės gydymui suaugusiesiems, sergantiems teigiamu anaplazinės limfomos kinazės (ALK) arba ROS1 atžvilgiu išplitusiu nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžiu (TLK-10-AM kodas C34) gydyti.

Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą.

2.10. Dėl vaistinių preparatų *Trametinibum (Mekinist)* ir *Cobimetinibum (Cotellic)*, skirtų neoperuotinai ar metastazavusiai melanomai su BRAF V600 mutacija (TLK-10-AM kodas C43) gydyti.

2.11. Dėl vaistinio preparato *Pembrolizumabum (Keytruda)*, skirto suaugusiems pacientams išplitusiai (nerezikuotinai arba metastazavusiai) melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti.

2.10-2.11 Organizuoti atskirą posėdį su FD, VVKT, VLK atstovais ir SAM specialistais gydytojais konsultantais derybinei pozicijai suformuluoti.

3. Kiti papildomi klausimai:

3.1. Dėl klausimų, teiktų svarstyti PSDT.

Nekeisti Komisijos 2017-04-20 posėdyje priimto sprendimo dėl vaistinių preparatų *Ambrisentanum*, *Bosentanum*, *Iloprostum*, *Sildenafilum*, *Trepostinil*, *Rilmenidinum* ir *Moxonidinum* skyrimo sąlygos.

Teikti PSDT svarstyti pakartotinai.

3.2. Dėl kompensuojamo gimdos fibromai gydyti vaistinio preparato *Ulipristal acetate* skyrimo sąlygų.

A sąrašė patikslinti vaistinio preparato *Ulipristal acetate* skyrimo sąlygas, leidžiant jį skirti pagal registruotą indikaciją „skirtas vartoti vidutinių ir stiprių gimdos fibromos simptomų su pertraukomis vykdomam gydymui suaugusioms vaisingo amžiaus moterims“.

Kitas posėdis (dėl pateiktų paraiškų svarstymo) planuojamas š. m. liepos 5 d. 13.00 val.

Parengė Barbara Makarova ir Jolita Tomaševič