

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

Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos
priemonių kompensavimo komisijos posėdis

2017-10-12

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 vaistinius preparatus į kompensavimo sąrašus:

1.1. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto inkstų vėžiui (TLK-10-AM kodai C64-C65) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „išplitusio ar metastazavusio inkstų ląstelių vėžio antraeiliam gydymui“ (pareiškėjas – UAB „Amicus Pharma“);

Kreiptis į VVKT

Teikti pareiškėjui pirminio vertinimo išvadą

1.2. Dėl vaistinio preparato *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto melanomai (TLK-10-AM kodas C43) gydyti (pareiškėjas – UAB „Amicus Pharma“);

Kreiptis į VVKT

Įrašyti į Rezervinį vaistų sąrašą (BRAF-)

1.3. Dėl vaistinio preparato *Panobinostatam (Farydak)*, skirto dauginei mielomai (TLK-10-AM kodas C90.0) gydyti (pareiškėjas – Novartis Pharma Services Inc. atstovybė Lietuvoje).

Informuoti apie terapinės vertės balą

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

2.1. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinibum (Imbruvica)*, skirto lėtinei limfocitinei leukemijai (LLL) (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „monoterapija skiriama LLL sergantiems suaugusiesiems pacientams, kuriems yra LLL gydymo indikacijos, kurie anksčiau nebuvo gydyti ir kuriems netinka chemoimunoterapija“ (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“);

Atidėti sekančiam Komisijos posėdžiui

2.2. Dėl medicinos pagalbos priemonių, skirtų stomos ir peristominės odos priežiūrai (TLK-10-AM kodai Z43.1–Z43.6, Z93.2, Z93.3, Z95.5) (pareiškėjas – UAB „Linus medical“).

Svarstyti kartu su Rezerviniu vaistų sąrašu

3. Dėl vaistinių preparatų *Rilmenidinum* ir *Moxonidinum* skyrimo sąlygų nustatymo.

Derinti skyrimo sąlygas su gydytojais specialistais

Gavus pritarimą, teikti svarstyti PSDT

4. Dėl *Anti-D imunoglobulino* įrašymo į A sąrašą.

Siūlyti įrašyti į A sąrašą

Teikti svarstyti PSDT

5. Dėl *TNF alfa inhibitorių, interleukino inhibitorių* ir *monokloninio antikūno* perkėlimo į A sąrašą.

Organizuoti susitikimus su gamintojais

6. Kiti papildomi klausimai. Dėl vaistinio preparato *Mecaserminum (Increlex)*.

Nebesvarstyti paraiškos

Kitas posėdis planuojamas š. m. spalio 24 d. 10.00 val.