



Originalas nebus siunčiamas

**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 2018-10-08 Nr. (1.1.20-25)10-234

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2018 m. spalio 25 d. 10.00 val., LR Sveikatos apsaugos ministerijos, 318 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl peritoninės dializės tirpalų kompensavimo būdo.
2. Dėl apeliacinės komisijos gauto atsakymo dėl vaistinio preparato *Evolocumabum (Repatha)*, skirto lipoproteinų apykaitos sutrikimams ir kitoms lipidemijoms (TLK-10-AM kodas E78.0) gydyti, persirgtam miokardo infarktui (TLK-10-AM kodas I25.2) ir po širdies kateterinio arba chirurginio gydymo (TLK-10-AM kodai Z95.1; Z95.5) (pareiškėjas – Amgen Switzerland AG Vilniaus filialas).
3. Dėl SAM FD 2018 m. rugsėjo 19 d. rašto „Dėl informacijos suteikimo“.
4. Dėl Tarpinstitucinės derybų dėl vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kainų nustatymo komisijos pateiktų atsakymų dėl vaistinių preparatų:
 - 4.1. *Nivolumabum (Opdivo)*, skirto inkstų vėžiui (TLK-10-AM kodai C64-C65) gydyti (pareiškėjas – UAB „Amicus Pharma“);
 - 4.2. *Ramucirumabum (Cyramza)*, skirto suaugusiems su diagnozuotu lokaliai išplitusiu arba metastazavusiu plokščiųjų nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžiui (TLK-10-AM kodai C34) gydyti kartu su docetakseliu, kai liga progresuoja po pirmesnės chemoterapijos, kurios pagrindą sudarė platinos preparatai (pareiškėjas - UAB „Eli Lilly Lietuva“);
 - 4.3. *Ustekinumabum (Stelara)*, skirto Krono ligai (TLK-10-AM kodas K50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „suaugusiems pacientams, sergantiems vidutinio sunkumo ar sunkia aktyvia Krono liga, kuriems buvo nepakankamas atsakas į gydymą TNF α antagonistu, dingęs atsakas, ar jie tokio gydymo netoleravo, arba jiems yra medicininių kontraindikacijų tokiam gydymui“ (pareiškėjas - UAB „Johnson & Johnson“).
5. Paraiškų svarstymas įrašyti vaistinius preparatus ir medicinos pagalbos priemones į kompensavimo sąrašus:
 - 5.1. Dėl vaistinio preparato *Cabozantinibum (Cabometyx)*, skirto inkstų vėžiui (TLK-10-AM kodai C64-C65) gydyti (pareiškėjas – Ipsen Pharma SAS Lietuvos filialas);
 - 5.2. Dėl vaistinio preparato *Secukinumabum (Cosentyx)*, skirto psoriazei (TLK-10-AM kodas L40) ir psoriaziniam artritui (TLK-10-AM kodas M07) gydyti (pareiškėjas - SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas);

5.3. Dėl vaistinio preparato *Pembrolizumabo (Keytruda)*, skirto suaugusiesiems su diagnozuotu metastazavusiu plokščiųjų nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžio (TLK-10-AM kodai C34) pirmaeiliam gydymui pacientams, kurių navikuose PD-L1 raiška naviko proporcijos balas yra ≥ 50 proc., o epidermio augimo faktoriaus receptoriaus raiška naviko mutacijų ar ALK translokacijų nenustatyta (pareiškėjas – UAB „Merck Sharp & Dohme“);

5.4. Dėl vaistinio preparato *Alektinibo (Alecensa)*, skirto nesmulkialąsteliniam plaučių vėžiui (TLK-AM-10 kodas C34) gydyti (pareiškėjas - UAB „Roche Lietuva“);

5.5. Dėl vaistinio preparato *Lixisenatidum (Lyxumia)*, skirto II tipo cukriniam diabetui (TLK-AM-10 kodas E11) gydyti (pareiškėjas – UAB „Sanofi-aventis Lietuva“);

5.6. Dėl medicinos pagalbos priemonės nekalibruojamos diagnostinės juostelės gliukozės kiekiui kraujyje nustatyti aparatams, turintiems balso pranešimo funkciją *AutoSense Voice* (pareiškėjas – UAB „Linus medical“);

5.7. Dėl vaistinio preparato *Ibrutinibum (Imbruvica)*, skirtą mantijos ląstelių limfomai (TLK-AM-10 kodas C83.1) gydyti “ (pareiškėjas - UAB „Johnson & Johnson“);

5.8. Dėl vaistinio preparato *Sarilumabum (Kevzara)*, skirto reumatoidiniam artritui (TLK-AM-10 kodai M05-M06) gydyti (pareiškėjas – UAB „Sanofi-aventis Lietuva“);

5.9. Dėl vaistinio preparato *Idaruzicumab (Praxbind)*, skirto *Dabigatranum* gydomiems pacientams, kuriems reikia greitai panaikinti jo antikoaguliacinį poveikį: 1) dėl neatidėliotinių chirurginių operacijų ir (arba) skubių procedūrų; 2) gyvybei pavojingo arba nekontroliuojamo kraujavimo metu (TLK-10-AM kodai Y44.4, T45.5.) (pareiškėjas - Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG Lietuvos filialas);

5.10. Dėl vaistinio preparato *Atorvastatinum et Perindoprilum (Euvascor)*, skirto hipertenzinei ligai ir lipoproteidų apykaitos sutrikimams ir kitoms lipidemijoms (TLK-10-AM kodai I10-I11) gydyti (pareiškėjas - UAB „Servier Pharma“).

6. Dėl *Acidum Zoledronicum* skyrimo sąlygų ir TLK-10-AM kodų tikslinimo.

7. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkė



Kristina Garuolienė