



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS 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

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2022-12-
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2022 m. gruodžio 22 d. nuo 13.30 val. Posėdis vyks nuotoliniu būdu per Microsoft Teams programą.**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinius preparatus:

1.1. nintedanibą (*Ofev*), skirtą su sisteminė skleroze susijusiai intersticinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodai M34.0, J84.8) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas suaugusiems pacientams, kai su sisteminė skleroze susijusi intersticinė plaučių liga diagnozuota tik tokių ligonių tyrimą ir gydymą turinčiame centre – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose daugiadisciplininio gydytojų konsiliumo sprendimu. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu skiria ir tęsia tik minėtose įstaigose dirbantis gydytojas pulmonologas arba reumatologas.“ (pareiškėjas – Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, Lietuvos filialas);

1.2. nintedanibą (*Ofev*), skirtą suaugusiųjų kitų lėtinių fibrozinių progresuojančio fenotipo intersticinei plaučių ligai (TLK-10-AM kodai J60-J70; J84; J99; D86.0) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas suaugusiems pacientams, kai kitų lėtinių fibrozinių progresuojančio fenotipo intersticinė plaučių liga patvirtinama tik tokių ligonių tyrimo ir gydymo patirtį turinčiuose centruose – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose arba VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose daugiadisciplininio gydytojų konsiliumo sprendimu. Gydymą šiuo vaistiniu preparatu, po konsiliumo skiria ir tęsia minėtų įstaigų dirbantis gydytojas pulmonologas.“ (pareiškėjas – Boehringer Ingelheim RCV GmbH & Co KG, Lietuvos filialas);

1.3. olaparibą (*Lynparza*), skirtą palaikomajai monoterapijai suaugusių pacienčių, sergančių progresavusiu (FIGO III ir IV stadijų) BRCA1/2 mutavusiu (germinacinių ir/arba somatinių ląstelių) didelio piktybiškumo laipsnio epiteliniu kiaušidžių, kiaušintakių arba pirminiu pilvaplėvės vėžiu (TLK-10-AM kodai C56, C57.0, C48), kai yra pasireiškęs visiškasis arba dalinis atsakas į baigtą pirmos eilės chemoterapiją platinos pagrindu (pareiškėjas – UAB „AstraZeneca Lietuva“);

1.4. pentozano polisulfatą (*Elmiron*), skirtą gydyti šlapimo pūslės skausmo sindromą (TLK-10-AM kodas N30.1), apibūdinamą arba glomeruliacijomis, arba Hunerio (*Hunner*) pažeidimais suaugusiems, kuriems pasireiškia vidutinio stiprumo arba stiprus skausmas, neatidėliotinas noras šlapintis ir padažnėjęs šlapinimas, taikant skyrimo sąlygą „Atsaka į gydymą natrio pentozano polisulfatu reikia pakartotinai įvertinti kas 6 mėnesius. Jeigu per 6 mėnesius nuo gydymo pradžios būklė nepagerėja, gydymas natrio pentozano polisulfatu turi būti nutrauktas. Pacientams, kurių gydymas natrio pentozano polisulfatu yra veiksmingas, ši vaistinė preparatą reikia vartoti tol, kol gydymas juo yra veiksmingas. Kitų vaisto naudojamo apribojimų nėra.“ (pareiškėjas – UAB „Norameda“).

2. Kiti papildomi klausimai.