



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 2023-04-
kompensavimo komisijos nariui

DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2023 m. balandžio 27 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. natrio oksibata (*Kalceks*), skirtą suaugusiems pacientams, sergantiems narkolepsija su katapleksija (TLK-10-AM kodas G47.4), gydyti (pareiškėjas – AB „Grindeks”);

1.2. baricitinibą (*Olumiant*), skirtą sunkiam atopiniam dermatitui (TLK-10-AM kodas L20), gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Suaugusiems pacientams, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu, kuriems gydymas ciklosporinu yra netinkamas ar kontraindikuotinas. Vaistą skiria tretinio lygio gydytojas dermatovenerologas arba gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas. Gydymą tęsia gydytojas dermatovenerologas, gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas arba šeimos gydytojas. Gydymo efektyvumas vertinamas po 16 savaičių nuo gydymo pradžios ir nepasiekus gydymo efekto privalo būti nutrauktas.“ (pareiškėjas – UAB „Eli Lilly Lietuva”);

1.3. beklometazono dipropionatą/formoterolio fumarato difidratą/glikopironį (*Trimbow*), skirtą astmai (TLK-10-AM kodas J45) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „Skiriamas palaikomajam astmos gydymui suaugusiems, kurių liga nėra pakankamai kontroliuojama, skiriant ilgai veikiančio beta 2 agonisto ir vidutinių dozių įkvepiamojo kortikosteroido palaikomąjį derinį, ir kuriems per pastaruosius metus buvo vienas ar daugiau astmos pasunkėjimų.“ (pareiškėjas – UAB „Noramed”);

1.4. Lutecio (¹⁷⁷Lu) oksodotreotidą (*Lutathera*), skirtą nerezekuojamų ar metastazavusių, progresuojančių, gerai diferencijuotų (G1 ir G2), somatostatino receptoriams teigiamų gastroenteropankreatinių neuroendokrininių navikų (GEP-NEN) (TLK-10-AM kodai C15-C20, C25, C79) gydymui, taikant skyrimo sąlygą „Vaizdiniais tyrimais (scintigrafija, pozitronų emisijos tomografija) patvirtinta didelė somatostatino receptorių raiška ir kaupimasis GEP-NEN audinyje („mažiausiai toks pat, kaip normalus kaupimasis kepenyse, kaupimosi navike balas ≥ 2 “) (pareiškėjas – SAM Nordic).

2. Kiti papildomi klausimai.