



## 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 2022-10-  
kompensavimo komisijos nariui

### DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2022 m. spalio 20 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. darolutamidą (*Nubeqa*), skirtą suaugusiems vyrams nemetastazavusiam kastracijai atsparaus prostatos vėžiui (TLK-10-AM kodas C61) gydyti, kuriems yra didelė metastazinės ligos išsivystymo rizika (pareiškėjas – UAB „Bayer“);

1.2. ponezimidą (*Ponvory*), skirtą kaip pirmos pakopos monoterapija suaugusiems pacientams, kurie serga recidyvuojančia remituojančia išėtine skleroze (TLK-10-AM kodas G35), kai aktyvi liga yra nustatoma iš klinikinio vertinimo ar vaizdinių tyrimų (pareiškėjas – UAB „Johnson & Johnson“);

1.3. diroksimelio fumaratą (*Vumerity*), skirtą recidyvuojančiai remituojančiai išėtinei sklerozei (TLK-10-AM kodas G35) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „skiriamas tik monoterapijai pacientams, kuriems interferonai ir (arba) glatiramero acetatas, ir (arba) teriflunomidai yra neveiksmingi, netoleruojami arba kontraindikuotini“ (pareiškėjas – UAB „Biogen Lithuania“);

1.4. akalabrutinibą (*Calquence*), skirtą lėtinei limfocitinei leukemijai (TLK-10-AM kodas C91.1) gydyti (pareiškėjas – UAB „AstraZeneca Lietuva“);

2. Dėl VLK 2022 m. spalio 7 d. rašto „Dėl elektroninių balso aparatų išbraukimo iš Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo“.

3. Dėl galimybės tikslinti antikoagulantų, esant TLK-10-AM kodams I26 ir I80.2, skyrimo sąlygas, atsisakant ribojimo vaistinius preparatus skirti ne ilgiau kaip 6 mėn.

4. Kiti papildomi klausimai.