

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

NUTARIMAS

DĖL CENTRALIZUOTAI APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠO PAKEITIMO

2018 m. rugsėjo 24 d. Nr. DT- 8/6
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir atsižvelgdama į Ligų, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos 2018 m. rugpjūčio 9 d. ir 23 d. posėdžiuose priimtus sprendimus, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą:

1. Pakeisti vaistinio preparato *Bortezomib*, skirto mielomai (TLK-10-AM kodas C90) gydyti skyrimo sąlygą, panaikinant apribojimą „skiriamas antraeiliam gydymui“ ir 1.4 papunktį išdėstyti taip:

„1.4.	Antinavikiniai vaistiniai preparatai (proteosomos inhibitoriai) daugybinei mielomai gydyti	Bortezomib	C90	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas.	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	220–230“
-------	--	------------	-----	---	--	----------

2. Papildyti vaistinio preparato *Obinutuzumab* indikacijas, leidžiant kompensuoti jį folikulinei limfomai (TLK-10-AM kodai C82) gydyti ir 1.32 papunktį ir jį išdėstyti taip:

„1.32.	Monokloniniai antikūnai lėtinei limfocitinei leukemijai ir folikulinei limfomai gydyti	Obinutuzumab	C91.1 C82	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas hematologas. 1) Skiriamas lėtinei limfocitinei leukemijai sergantiems, anksčiau negydytiems pacientams, kurie dėl gretutinių ligų negali būti gydomi fludarabinu; 2) Skiriamas derinant su bendamustinu, vėliau tęsiant palaikomąjį gydymą, folikuline	ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines hematologijos paslaugas	54–86“
--------	---	--------------	---------------------	--	--	--------

				limfoma sergantiems pacientams, kuriems nepasireiškė atsakas arba kuriems liga progresavo skiriant gydymą rituksimabu ar chemoterapija, kurios sudėtyje buvo rituksimabo, arba per 6 mėnesius nuo pastarojo gydymo pabaigos.		
--	--	--	--	---	--	--

3. Papildyti vaistinio preparato *Bevacizumab*, skirto kiaušidžių ir kiaušintakių piktybiniam navikui gydyti skyrimo sąlygas, leidžiant kompensuoti jį pirmaeiliam šios ligos gydymui. Sprendimas priimtas su sąlyga, jei šio vaistinio preparato gamintojas pasirašys gydymo prieinamumo gerinimo ir rizikos pasidalijimo sutartį. 1.40 papunktį išdėstyti taip:

„1.40.	Monokloniniai antikūnai kiaušidžių ir kiaušintakių piktybiniam navikui gydyti	Bevacizumab	C56, C57.0, C57.1, C48	Gydymą pradėti ir tęsti gali tik gydytojas onkologas chemoterapeutas. 1) Skiriamas tik derinyje su paklitakseliu suaugusioms pacientėms, kurioms nustatytas platinos preparatams atsparus recidyvavęs epitelinis kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminis pilvaplėvės vėžys, kurioms buvo skirti ne daugiau kaip du chemoterapijos deriniai ir kurioms anksčiau nebuvo skirtas gydymas bevacizumabu ar kitais KEAF inhibitoriais arba KEAF receptorių	ASPI, turinti licenciją teikti II lygio stacionarines onkologijos chemoterapijos paslaugas	60–70“
--------	---	-------------	------------------------	--	--	--------

				veikiančiais preparatais; 2) Skiriamas derinyje su karboplatina ir paklitakseliu IV stadijos epitelinio kiaušidžių, kiaušintakių ar pirminio pilvaplėvės vėžio pirmaeiliam gydymui.		
--	--	--	--	--	--	--

Privalomojo sveikatos draudimo
tarybos pirmininkė



Rima Vaitkienė