



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2000 M. SAUSIO 28 D. ĮSAKYMO NR. 49 „DĖL KOMPENSUOJAMŲJŲ VAISTŲ SĄRAŠŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2023 m. lapkričio 9 d. Nr. V-1160
Vilnius

P a k e i ė i u Ligų ir kompensuojamųjų vaistų joms gydyti sąrašą (A sąrašą), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymu Nr. 49 „Dėl kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“:

1. Papildau II skyriaus „NAVIKAI“ 1 skirsnį 1.10.3 papunkčiu:

„1.	10.3.	<i>Carboplatinum</i>	C50	Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.“
-----	-------	----------------------	-----	---

2. Papildau II skyriaus „NAVIKAI“ 1 skirsnį 1.44.1 papunkčiu:

„1.	44.1.	<i>Tamoxifenum</i>	D05.1	Skiriama sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.“
-----	-------	--------------------	-------	---

3. Pakeičiu II skyriaus „NAVIKAI“ 1 skirsnio 1.131 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	131.	<i>Acalabrutinibum</i>	C91.1	Skiriamas kaip monoterapija: 1) LLL sergantiems suaugusiems pacientams, kuriems yra LLL gydymo indikacijos, kurie anksčiau nebuvo gydyti ir kuriems netinka chemoimunoterapija; 2) aktyviai recidyvinei arba gydymui nepasiduodančiai LLL gydyti pacientams, kuriems jau buvo taikytas bent vienas LLL gydymas, neatkartojant ankstesnės eilės gydymo schemas, ligos atkryčiui pasireiškus per 36 mėnesius po taikyto pirmos eilės gydymo; 3) gydytojo hematologo, teikiančio tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas.“
-----	------	------------------------	-------	---

4. Pakeičiu IV skyriaus „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“ 15 skirsnio 15.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

15.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	E78	Skiriamas esant: 1. labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolio koncentracija išlieka
-----	----	-----------------------	-----	--

				$\geq 1,4$ mmol/l. Labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra $\geq 7,5$ proc. (< 50 metų asmenims), ≥ 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir ≥ 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) pacientai, kuriems diagnozuota aterosklerozinė širdies kraujagyslių liga: a) ūminis koronarinis sindromas (miokardo infarktas arba nestabili krūtinės angina dabar ar praeityje), lėtinis koronarinis sindromas (stabili krūtinės angina), arterijų revaskuliarizacija, insultas, praeinantis smegenų išemijos priepuolis, aortos aneurizma, periferinių arterijų liga; b) vaizdiniais tyrimais nustatyta aterosklerozinė plokštelė (koronarografija, vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografija, miego arterijų ultragarsinis tyrimas); 3) pacientai, sergantys 1-ojo ir 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir turintys sunkių organų taikinių pažeidimą: a) glomerulų filtracijos greitis (GFG) < 45 ml/min/1,73 m²; b) GFG 45–59 ml/min/1,73 m² ir yra nustatyta mikroalbuminurija (albumino kreatinino (A/K) santykis 30–300 mg/g); c) proteinurija (A/K santykis > 300 mg/g); d) nustatyta mikrovaskulinė liga bent trijose skirtingose vietose (pvz., mikroalbuminurija, retinopatija ir neuropatija); 4) pacientai, sergantys išreikšta lėtine inkstų liga (GFG < 30 ml/min/1,73 m² ar GFG 30–44 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis > 300 mg/g); 2. didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolis išlieka $\geq 1,8$ mmol/l. Didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra 2,5 proc.–$< 7,5$ proc. (< 50 metų asmenims), 5 proc.–< 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir 7,5 proc.–< 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) diagnozuota šeiminė hipercholesterolemija; 3) 1-ojo ir 2-ojo tipo cukrinis diabetas be ženklaus organų taikinių pažeidimo (nėra mikroalbuminurijos, retinopatijos ar neuropatijos), kai cukrinio diabeto trukmė > 10
--	--	--	--	--

				metų arba yra bent vienas papildomas rizikos veiksnys; 4) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga: GFG 30–44 ml/min/1,73m ² ir A/K santykis <30 arba GFG 45–59 ml/min/1,73 m ² ir A/K santykis 30–300, arba GFG >60 ml/min/1,73 m ² ir A/K santykis >300 mg/g.
--	--	--	--	---

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1231](#), 2023-11-28, paskelbta TAR 2023-11-28, i. k. 2023-22942

5. Pakeičiu IV skyriaus „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“ 15 skirsnio 15.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

15.	3.	<i>Fluvastatinum</i>	E78	Skiriamas esant: 1. labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolio koncentracija išlieka $\geq 1,4$ mmol/l. Labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra $\geq 7,5$ proc. (< 50 metų asmenims), ≥ 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir ≥ 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) pacientai, kuriems diagnozuota aterosklerozinė širdies kraujagyslių liga: a) ūminis koronarinis sindromas (miokardo infarktas arba nestabili krūtinės angina dabar ar praeityje), lėtinis koronarinis sindromas (stabili krūtinės angina), arterijų revaskuliarizacija, insultas, praeinantis smegenų išemijos priepuolis, aortos aneurizma, periferinių arterijų liga; b) vaizdiniais tyrimais nustatyta aterosklerozinė plokštelė (koronarografija, vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografija, miego arterijų ultragarsinis tyrimas); 3) pacientai, sergantys 1-ojo ir 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir turintys sunkių organų taikinių pažeidimą: a) glomerulų filtracijos greitis (GFG) < 45 ml/min/1,73 m ² ; b) GFG 45–59 ml/min/1,73 m ² ir yra nustatyta mikroalbuminurija (albumino kreatinino (A/K) santykis 30–300 mg/g); c) proteinurija (A/K santykis >300 mg/g); d) nustatyta mikrovaskulinė liga bent trijose skirtingose vietose (pvz., mikroalbuminurija, retinopatija ir neuropatija);
-----	----	----------------------	-----	---

				4) pacientai, sergantys išreikšta lėtine inkstų liga (GFG < 30 ml/min/1,73 m² ar GFG 30–44 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis >300 mg/g); 2. didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolis išlieka ≥1,8 mmol/l. Didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra 2,5 proc.–< 7,5 proc. (< 50 metų asmenims), 5 proc.–< 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir 7,5 proc.–< 15 proc. (≥70 metų asmenims); 2) diagnozuota šeiminė hipercholesterolemija; 3) 1-ojo ir 2-ojo tipo cukrinis diabetas be ženklaus organų taikinių pažeidimo (nėra mikroalbuminurijos, retinopatijos ar neuropatijos), kai cukrinio diabeto trukmė >10 metų arba yra bent vienas papildomas rizikos veiksnys; 4) vidutinio sunkumo lėtine inkstų liga: GFG 30–44 ml/min/1,73m² ir A/K santykis <30 arba GFG 45–59 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis 30–300, arba GFG >60 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis >300 mg/g
--	--	--	--	--

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1231](#), 2023-11-28, paskelbta TAR 2023-11-28, i. k. 2023-22942

6. Pakeičiu IV skyriaus „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“ 15 skirsnio 15.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

15.	4.	<i>Rosuvastatinum</i>	E78	Skiriamas esant: 1. labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolio koncentracija išlieka ≥1,4 mmol/l. Labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra ≥7,5 proc. (< 50 metų asmenims), ≥10 proc. (50–69 metų asmenims) ir ≥15 proc. (≥70 metų asmenims); 2) pacientai, kuriems diagnozuota aterosklerozinė širdies kraujagyslių liga: a) ūminis koronarinis sindromas (miokardo infarktas arba nestabili krūtinės angina dabar ar praeityje), lėtinis koronarinis sindromas (stabili krūtinės angina),
-----	----	-----------------------	-----	---

				arterijų revaskuliarizacija, insultas, praeinantis smegenų išemijos priepuolis, aortos aneurizma, periferinių arterijų liga; b) vaizdiniais tyrimais nustatyta aterosklerozinė plokštelė (koronarografija, vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografija, miego arterijų ultragarsinis tyrimas); 3) pacientai, sergantys 1-ojo ir 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir turintys sunkių organų taikinių pažeidimą: a) glomerulų filtracijos greitis (GFG) < 45 ml/min/1,73 m²; b) GFG 45–59 ml/min/1,73 m² ir yra nustatyta mikroalbuminurija (albumino kreatinino (A/K) santykis 30–300 mg/g); c) proteinurija (A/K santykis >300 mg/g); d) nustatyta mikrovaskulinė liga bent trijose skirtingose vietose (pvz., mikroalbuminurija, retinopatija ir neuropatija); 4) pacientai, sergantys išreikšta lėtine inkstų liga (GFG < 30 ml/min/1,73 m² ar GFG 30–44 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis >300 mg/g); 2. didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolis išlieka $\geq 1,8$ mmol/l. Didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra 2,5 proc.–< 7,5 proc. (< 50 metų asmenims), 5 proc.–< 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir 7,5 proc.–< 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) diagnozuota šeiminė hipercholesterolemija; 3) 1-ojo ir 2-ojo tipo cukrinis diabetas be ženklaus organų taikinių pažeidimo (nėra mikroalbuminurijos, retinopatijos ar neuropatijos), kai cukrinio diabeto trukmė >10 metų arba yra bent vienas papildomas rizikos veiksnys; 4) vidutinio sunkumo lėtine inkstų liga: GFG 30–44 ml/min/1,73m² ir A/K santykis <30 arba GFG 45–59 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis 30–300, arba GFG >60 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis >300 mg/g
--	--	--	--	---

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1231](#), 2023-11-28, paskelbta TAR 2023-11-28, i. k. 2023-22942

7. Pakeičiu IV skyriaus „ENDOKRININĖS, MITYBOS IR MEDŽIAGŲ APYKAITOS LIGOS“ 15 skirsnio 15.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

15.	5.	<i>Simvastatinum</i>	E78	Skiriamas esant: 1. labai didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolio koncentracija išlieka $\geq 1,4$ mmol/l. Labai didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra $\geq 7,5$ proc. (< 50 metų asmenims), ≥ 10 proc. (50–69 metų asmenims) ir ≥ 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) pacientai, kuriems diagnozuota aterosklerozinė širdies kraujagyslių liga: a) ūminis koronarinis sindromas (miokardo infarktas arba nestabili krūtinės angina dabar ar praeityje), lėtinis koronarinis sindromas (stabili krūtinės angina), arterijų revaskuliarizacija, insultas, praeinantis smegenų išemijos priepuolis, aortos aneurizma, periferinių arterijų liga; b) vaizdiniais tyrimais nustatyta aterosklerozinė plokštelė (koronarografija, vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografija, miego arterijų ultragarsinis tyrimas); 3) pacientai, sergantys 1-ojo ir 2-ojo tipo cukriniu diabetu ir turintys sunkių organų taikinių pažeidimą: a) glomerulų filtracijos greitis (GFG) < 45 ml/min/1,73 m²; b) GFG 45–59 ml/min/1,73 m² ir yra nustatyta mikroalbuminurija (albumino kreatinino (A/K) santykis 30–300 mg/g); c) proteinurija (A/K santykis > 300 mg/g); d) nustatyta mikrovaskulinė liga bent trijose skirtingose vietose (pvz., mikroalbuminurija, retinopatija ir neuropatija); 4) pacientai, sergantys išreikšta lėtine inkstų liga (GFG < 30 ml/min/1,73 m² ar GFG 30–44 ml/min/1,73 m² ir A/K santykis > 300 mg/g); 2. didelei širdies ir kraujagyslių ligų rizikai. Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei vartojant maksimalias toleruojamas statinų dozes 4 savaites arba ilgiau pacientų MTL cholesterolis išlieka $\geq 1,8$ mmol/l. Didelės kardiovaskulinės rizikos pacientai apibrėžiami taip: 1) pacientai, kuriems kardiovaskulinių įvykių rizikos vertinimas pagal SCORE2 ir SCORE2-OP lenteles yra 2,5 proc.–$< 7,5$ proc. (< 50 metų asmenims), 5 proc.–< 10 proc. (50–69 metų
-----	----	----------------------	-----	---

				asmenims) ir 7,5 proc.–< 15 proc. (≥ 70 metų asmenims); 2) diagnozuota šeiminė hipercholesterolemija; 3) 1-ojo ir 2-ojo tipo cukrinis diabetas be ženklaus organų taikinių pažeidimo (nėra mikroalbuminurijos, retinopatijos ar neuropatijos), kai cukrinio diabeto trukmė >10 metų arba yra bent vienas papildomas rizikos veiksnys; 4) vidutinio sunkumo lėtinė inkstų liga: GFG 30–44 ml/min/1,73m ² ir A/K santykis <30 arba GFG 45–59 ml/min/1,73 m ² ir A/K santykis 30–300, arba GFG >60 ml/min/1,73 m ² ir A/K santykis >300 mg/g.
--	--	--	--	--

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-1231](#), 2023-11-28, paskelbta TAR 2023-11-28, i. k. 2023-22942

8. Pakeičiu VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 8 skirsnio 8.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„8.	3.	<i>Atorvastatinum</i>	G45	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	-----	---

9. Pakeičiu VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 8 skirsnio 8.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„8.	4.	<i>Fluvastatinum</i>	G45	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	-----	---

10. Pakeičiu VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 8 skirsnio 8.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„8.	5.	<i>Rosuvastatinum</i>	G45	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	-----	---

11. Pakeičiu VI skyriaus „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 8 skirsnio 8.6 papunktį ir jį išdėstau taip:

„8.	6.	<i>Simvastatinum</i>	G45	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	-----	---

12. Papildau VI skyrių „NERVŲ SISTEMOS LIGOS“ 17 skirsniu ir jį išdėstau taip:

„17. Spinalinė raumenų atrofija (100 %)				
17.	1.	<i>Risdiplamum</i>	G12	Skiriamas pacientams, kuriems kartu netaikomas gydymas nusinersenu arba onasemnogenu abeparvoveku ir nėra nuolatinės (daugiau nei 16 val. per parą 21 d. iš eilės) invazinės plaučių ventiliacijos poreikio. Gydymas tęsiamas iki nepriimtino toksinio poveikio atsiradimo ar ligos progresavimo taikant gydymą risdiplamu. Gydymą skiria Retų ligų gydymo centro

				gydytojai specialistai, turintys spinaline raumenų atrofiją sergančių pacientų gydymo patirties.“
--	--	--	--	---

13. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.10 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	10.	<i>Clopidogrelum</i>	I21, I22, I25.2	Iki 1 metų po miokardo infarkto.“
-----	-----	----------------------	-----------------	-----------------------------------

14. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.8 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	8.	<i>Atorvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	----------	--

15. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.9 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	9.	<i>Cipofibratum</i>	I21, I22	Išrašo gydytojas kardiologas iki 6 mėnesių laikotarpiui po miokardo infarkto, jei pagal lipidogramą cholesterolis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $>1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l.“
-----	----	---------------------	----------	--

16. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.11 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	11.	<i>Fenofibratum</i>	I21, I22, I25.2	Išrašo gydytojas kardiologas iki 6 mėnesių laikotarpiui po miokardo infarkto, jei pagal lipidogramą cholesterolis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l. Vaistinis preparatas skiriamas tik gydymui tęsti.“
-----	-----	---------------------	-----------------	--

17. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.12 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	12.	<i>Fluvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	-----	----------------------	----------	--

18. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.13 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	13.	<i>Rozuvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	-----	-----------------------	----------	--

19. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.15 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	15.	<i>Simvastatinum</i>	I21, I22	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	-----	----------------------	----------	--

20. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnio 1.19 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.	19.	<i>Ticagrelorum</i>	I21, I22, I25.2	Skiriamas kartu su acetilsalicilio rūgštimi 12 mėn. pacientams, kuriems yra ūmus koronarinis
-----	-----	---------------------	-----------------	--

				sindromas (ŪKS) ir atliekama perkutaninė koronarinė intervencija ar koronarinių arterijų šuntavimas.“
--	--	--	--	---

21. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 2 skirsnio 2.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	I25.2	Gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas tęsia gydymą statinu po ūminio miokardo infarkto arba skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei statinas nebuvo paskirtas esant ūminiam miokardo infarktui, ir pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	-------	--

22. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 2 skirsnio 2.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.	2.	<i>Fluvastatinum</i>	I25.2	Gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas tęsia gydymą statinu po ūminio miokardo infarkto arba skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei statinas nebuvo paskirtas esant ūminiam miokardo infarktui, ir pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	-------	--

23. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 2 skirsnio 2.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.	3.	<i>Rosuvastatinum</i>	I25.2	Gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas tęsia gydymą statinu po ūminio miokardo infarkto arba skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei statinas nebuvo paskirtas esant ūminiam miokardo infarktui, ir pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	-------	--

24. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 2 skirsnio 2.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.	4.	<i>Simvastatinum</i>	I25.2	Gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas tęsia gydymą statinu po ūminio miokardo infarkto arba skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei statinas nebuvo paskirtas esant ūminiam miokardo infarktui, ir pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	-------	--

25. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.13 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	13.	<i>Atorvastatinum</i>	I20.8	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l ir stabilios krūtinės anginos diagnozė yra patvirtinta elektrokardiografiniais arba vaizdiniais krūvio
-----	-----	-----------------------	-------	---

				mėginiais, invazine ar neinvazine vainikinių arterijų angiografija.“
--	--	--	--	--

26. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.14 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	14.	<i>Fluvastatinum</i>	I20.8	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l ir stabilios krūtinės anginos diagnozė yra patvirtinta elektrokardiografiniais arba vaizdiniais krūvio mėginiais, invazine ar neinvazine vainikinių arterijų angiografija.“
-----	-----	----------------------	-------	--

27. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.15 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	15.	<i>Rosuvastatinum</i>	I20.8	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l ir stabilios krūtinės anginos diagnozė yra patvirtinta elektrokardiografiniais arba vaizdiniais krūvio mėginiais, invazine ar neinvazine vainikinių arterijų angiografija.“
-----	-----	-----------------------	-------	--

28. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.16 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	16.	<i>Simvastatinum</i>	I20.8	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l ir stabilios krūtinės anginos diagnozė yra patvirtinta elektrokardiografiniais arba vaizdiniais krūvio mėginiais, invazine ar neinvazine vainikinių arterijų angiografija.“
-----	-----	----------------------	-------	--

29. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	1.	<i>Warfarinum</i>	I63, I69.3	Iki 1 metų po smegenų infarkto.“
-----	----	-------------------	------------	----------------------------------

30. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	2.	<i>Clopidogrelum</i>	I63, I69.3	Iki 1 metų po smegenų infarkto.“
-----	----	----------------------	------------	----------------------------------

31. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	5.	<i>Atorvastatinum</i>	I63, I69.3	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	------------	---

32. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.6 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	6.	<i>Fluvastatinum</i>	I63, I69.3	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	------------	---

33. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.7 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	7.	<i>Rosuvastatinum</i>	I63, I69.3	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	------------	---

34. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 7 skirsnio 7.8 papunktį ir jį išdėstau taip:

„7.	8.	<i>Simvastatinum</i>	I63, I69.3	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	----------------------	------------	---

35. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	I20.0	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	-----------------------	-------	--

36. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	2.	<i>Cipofibratum</i>	I20.0	Išrašo gydytojas kardiologas 6 mėnesiams po ūminio epizodo, jei pagal lipidogramą cholesterolio kiekis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $>1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l.“
------	----	---------------------	-------	---

37. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	4.	<i>Fenofibratum</i>	I20.0	Išrašo gydytojas kardiologas 6 mėnesiams po ūminio epizodo, jei pagal lipidogramą cholesterolio kiekis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $>1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l. Vaistinis preparatas skiriamas tik gydymui tęsti.“
------	----	---------------------	-------	---

38. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.5 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	5.	<i>Fluvastatinum</i>	I20.0	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	----------------------	-------	--

39. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.7 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	7.	<i>Rosuvastatinum</i>	I20.0	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	-----------------------	-------	--

40. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 10 skirsnio 10.8 papunktį ir jį išdėstau taip:

„10.	8.	<i>Simvastatinum</i>	I20.0	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	----------------------	-------	--

41. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 17 skirsnio 17.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„17.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	I65, I66	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas ar kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	-----------------------	----------	--

42. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 17 skirsnio 17.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„17.	2.	<i>Fluvastatinum</i>	I65, I66	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	----------------------	----------	--

43. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 17 skirsnio 17.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„17.	3.	<i>Rosuvastatinum</i>	I65, I66	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	-----------------------	----------	--

44. Pakeičiu IX skyriaus „KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOS“ 17 skirsnio 17.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„17.	4.	<i>Simvastatinum</i>	I65, I66	Skiria ir išrašo gydytojas neurologas, kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
------	----	----------------------	----------	--

45. Pakeičiu XI skyriaus „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	1.	<i>Azathioprinum</i>	K73.2, K75.4“	
-----	----	----------------------	------------------	--

46. Pakeičiu XI skyriaus „VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGOS“ 5 skirsnio 5.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„5.	2.	<i>Prednisolonum</i>	K73.2, K75.4“	
-----	----	----------------------	------------------	--

47. Papildau XII skyriaus „ODOS IR POODŽIO LIGOS“ 5 skirsnį 5.9 papunkčiu:

„5.	9.	<i>Baricitinibum</i>	L20	Suaugusiems pacientams, sergantiems sunkiu atopiniu dermatitu, kuriems gydymas ciklosporinu yra netinkamas ar kontraindikuotinas. Vaistą skiria 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“.
--	--	--	--	--

48. Papildau XIII skyriaus „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO-RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“ 1 skirsnį 1.24 papunkčiu:

„1.	24.	<i>Baricitinubum</i>	M05, M06	Skiriamas kartu su metotreksatu, jei yra nepalankios prognozės veiksnių ir: 1. gydant pirmaeilį tradiciniu sintetiniu ligą modifikuojančiu vaistu ar jų deriniu gydymo tikslas nepasiekiamas per 6 mėnesius ar 3 mėnesius nuo gydymo pradžios nėra gydymo efekto, ar pastebimas ligos pablogėjimas; 2. gydant vienu ar daugiau biologiniu ligą modifikuojančių vaistinių preparatų reumatoidinio artrito gydymo tikslas nepasiekiamas per 6 mėnesius ar 3 mėnesius nuo gydymo pradžios nėra gydymo efekto, ar pastebimas ligos pablogėjimas. Kaip monoterapija skiriamas tik tuo atveju, jei metotreksato skirti negalima.“
-----	-----	----------------------	----------	---

49. Papildau XIII skyriaus „JUNGIAMOJO AUDINIO IR SKELETO-RAUMENŲ SISTEMOS LIGOS“ 8 skirsnį 1.10 papunkčiu:

„8.	10.	<i>Risankizumabum</i>	M07	Skiriamas suaugusiems pacientams aktyviam psoriaziniam artritui gydyti, jei gydant vienu ar daugiau biologinių ligą modifikuojančių vaistinių preparatų (bLMV) gydymo tikslas nepasiekiamas per 6 mėnesius ar 3 mėnesius nuo gydymo pradžios nėra gydymo efekto, ar pastebimas ligos pablogėjimas.“
-----	-----	-----------------------	-----	---

50. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	1.	<i>Atorvastatinum</i>	Z95.1, Z95.5	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	----	-----------------------	-----------------	--

51. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.3.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	3.1.	<i>Cipofibratum</i>	Z95.1, Z95.5	Išrašo gydytojas kardiologas 6 mėnesių gydymo kursui, jei pagal lipidogramą cholesterolio kiekis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $>1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l.“
-----	------	---------------------	-----------------	---

52. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.6.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	6.1.	<i>Fenofibratum</i>	Z95.1, Z95.5	Išrašo gydytojas kardiologas 6 mėnesių gydymo kursui, jei pagal lipidogramą cholesterolio kiekis >5 mmol/l, MTL cholesterolis $>1,4$ mmol/l ar TG >2 mmol/l. Vaistinis preparatas skiriamas tik gydymui tęsti.“
-----	------	---------------------	-----------------	---

53. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.7.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	7.2.	<i>Fluvastatinum</i>	Z95.1, Z95.5	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	------	----------------------	-----------------	--

54. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.8.1 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	8.1.	<i>Rosuvastatinum</i>	Z95.1, Z95.5	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	------	-----------------------	-----------------	--

55. Pakeičiu XXI skyriaus „PERSODINTI ORGANAI, AUDINIAI IR KITOS BŪKLĖS“ 4 skirsnio 4.10 papunktį ir jį išdėstau taip:

„4.	10.	<i>Simvastatinum</i>	Z95.1, Z95.5	Skiria ir išrašo gydytojas kardiologas, vidaus ligų ar šeimos gydytojas, jei pagal lipidogramą MTL cholesterolis $\geq 1,4$ mmol/l.“
-----	-----	----------------------	-----------------	--

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1231](#), 2023-11-28, paskelbta TAR 2023-11-28, i. k. 2023-22942

Dėl techninės klaidos ištaisymo Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 9 d. įsakyme Nr. V-1160 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. sausio 28 d. įsakymo Nr. 49 „Dėl Kompensuojamųjų vaistų sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“