



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2009 M.
VASARIO 20 D. ĮSAKYMO NR. V-127 „DĖL PLAUČIŲ VĖŽIO AMBULATORINIO
GYDymo, KURIO IŠLAIDOS KOMPENSUOJAMOS IŠ PRIVALOMOJO
SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO, TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKETIMO**

2021 m. liepos 30 d. Nr. V-1783

Vilnius

P a k e i č i u Plaučių vėžio ambulatorinio gydymo, kurio išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. vasario 20 d. įsakymu Nr. V-127 „Dėl Plaučių vėžio ambulatorinio gydymo, kurio išlaidos kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, tvarkos aprašo patvirtinimo“, ir 14.13 papunktį išdėstau taip:

„14.13. nustačius EAFR tirozinkinazę aktyvinančias mutacijas pacientams, sergantiems lokaliai išplitusiu ar metastazavusiu nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžiu, skiriami EAFR tirozinkinazės inhibitoriai: gefitinibas po 250 mg 1 kartą per dieną arba erlotinibas po 150 mg 1 kartą per dieną, arba afatinibas po 40 mg 1 kartą per dieną, arba osimertinibas po 80 mg 1 kartą per dieną. Ligai progresuojant, gydymas EAFR tirozinkinazės inhibitoriais nutraukiamas.

80 mg osimertinibo skiriama 1 kartą per dieną lokaliai progresavusiam arba metastazavusiam nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžiui su T790M mutacija gydyti, jei gydymo kitais EGFR tirozinkinazės inhibitoriais metu arba po jo liga progresuoja. Ligai progresuojant gydymas osimertinibu yra nutraukiamas;“.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys