

Na osnovu člana 23 stav 4 Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službeni list CG", br. 6/16, 2/17, 22/17, 13/18 i 67/19), na predlog Ministarstva zdravlja, Vlada Crne Gore, na sjednici od _____2019. godine, donijela je

ODLUKU O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O UTVRĐIVANJU LISTE LJEKOVA

Član 1

U Odluci o utvrđivanju Liste lijekova („Službeni list CG“, br. 2/18, 23/18, 77/18 i 6/19) poslije člana 5 dodaje se novi član koji glasi:

“Član 5a

„Postupci odobravanja primjene lijekova započeti do stupanja na snagu ove odluke, završiće se na način i po postupku predviđenom članom 4 Odluke o utvrđivanju Liste lijekova („Službeni list CG“, br. 2/18, 23/18, 77/18 i 6/19).“

Član 2

1. U Listi lijekova – Osnovna lista, u redu:

A02 „LJEKOVI ZA LIJEČENJE POREMEĆAJA ACIDITETA, ULKUSNE BOLESTI SA DJELOVANJEM NA PERISTALTIKU“ oznaka A02BA02 red 1 riječi: „0.65 €“ zamjenjuju se riječima: „0.98 €“;

Poslije oznake A02BC05 red 15 dodaje se novi red koji glasi:

A02BC05	esomeprazol	prašak za rastvor za injekciju	Hemofarm	Peptix	40mg	10x40mg	IA03	SZ		29.110 €
---------	-------------	--------------------------------	----------	--------	------	---------	------	----	--	----------

A03F „PROPULZIVI“ oznaka A03FA01 red 3 mijenja se i glasi:

A03FA01	metoklopramid	rastvor za injekciju	Galenika	Klometol	10mg/2ml	10x2ml		Z; SZ	0.510 €	1.700 €
---------	---------------	----------------------	----------	----------	----------	--------	--	-------	---------	---------

A04 „ANTIEMETICI I LJEKOVI ZA SUZBIJANJE NAUZEJE“ oznaka A04AA02 red 2 mijenja se i glasi:

A04AA02	granisetron	film tableta			2mg		IA04/2	RS; SZ		
---------	-------------	--------------	--	--	-----	--	--------	--------	--	--

Oznaka A04AA02 red 3 riječi „6.000 €“ zamjenjuju se riječima: „10.810 €“, a riječi „7.50 €“ zamjenjuju se riječima: „18.01 €“.

A10 „LJEKOVI KOJI SE UPOTREBLJAVAJU U DIJABETESU (ANTIDIJABETICI)“ oznaka A10AB05 red 3 riječi „31.28 €*“ zamjenjuju se riječima: „32.09 €*“.

A10AE „INSULINI I ANALOZI DUGOG DEJSTVA“ oznaka A10AE05 red 3 riječi: „48.72 €*“ zamjenjuju se riječima: „48.41 €*“;

Oznaka A10AE06 red 4 riječi „89.44 €*“ zamjenjuju se riječima: „63.69 €*“;

Poslije oznake A10AE06 red 4 dodaje se novi red koji glasi:

A10AE56	insulin degludek, liraglutid	rastvor za injekciju	Novo Nordisk	Xultophy	100j./ml + 3.6mg/ml	5x3ml	IA15	RS; SZ	5.600 €	207.930 €*
---------	------------------------------	----------------------	--------------	----------	---------------------	-------	------	--------	---------	------------

A10B „ORALNI ANTIDIJABETICI“ poslije oznake A10BA02 red 4 dodaju se tri nova reda koji glase:

A10BA02	metformin	tableta sa produženim oslobađanjem	Merck	Glucophage XR	500mg	30x500mg		R; SZ	0.240 €	1.810 €
A10BA02	metformin	tableta sa produženim oslobađanjem	Merck	Glucophage XR	750mg	30x750mg		R; SZ	0.190 €	2.130 €
A10BA02	metformin	tableta sa produženim oslobađanjem	Merck	Glucophage XR	1.000mg	30x1.000mg		R; SZ	0.190 €	2.820 €

Oznaka A10BB09 red 6 mijenja se i glasi:

A10BB09	gliklazid	tableta sa modificovanim oslobađanjem	Hemofarm	Diprian	80mg	30x80mg		R; SZ		1.210 €
---------	-----------	---------------------------------------	----------	---------	------	---------	--	-------	--	---------

poslije oznake A10BD07 red 10 dodaje se novi red koji glasi:

A10BD08	vildagliptin, metformin	film tableta	Novartis Pharma	Eucreas	50mg+1000mg	60x(50mg+1000mg)	IA17/2	RS; SZ		23.550 €
---------	-------------------------	--------------	-----------------	---------	-------------	------------------	--------	--------	--	----------

Oznaka A10BH02 red 14 mijenja se i glasi:

A10BH02	vildagliptin	tableta	Belupo	Agnis	50mg	30x50mg	IA17	RS; SZ	0.270 €	4.100 €
---------	--------------	---------	--------	-------	------	---------	------	--------	---------	---------

Poslije oznake A10BH04 red 16 dodaju se dva nova reda koji glase:

A10BK03	empagliflozin	film tableta	Boehringer Ingelheim	Jardiance	10mg	30x10mg	IA18	RS; SZ		35.380 €*
A10BK03	empagliflozin	film tableta	Boehringer Ingelheim	Jardiance	25mg	30x25mg	IA18	RS; SZ		35.380 €*

Oznaka A10BX07 red 17 riječi: „86.11 €*“ zamjenjuju se riječima: „90.99 €*“.

A11H „OSTALI MONOKOMPONENTNI VITAMINSKI PREPARATI“ poslije oznake A11HA02 red 1 dodaje se novi red koji glasi:

A11HA02	piridoksin	rastvor za injekciju	Galenika	Bedoxin	50mg/2ml	50x(50mg/2ml)		Z; SZ	0.346 €	5.410 €
---------	------------	----------------------	----------	---------	----------	---------------	--	-------	---------	---------

B01AB „HEPARINI“ oznaka B01AB01 red 2 riječi: „20.99 €*“ zamjenjuju se riječima: „26.96 €*“.

B01AC „INHIBITORI AGREGACIJE TROMBOCITA (IZUZEV HEPARINA)“ poslije oznake B01AC06 red 4 dodaje se novi red koji glasi:

B01AC24	tikagrelor	film tableta	Astra Zeneca	Brilique	60mg	56x60mg	IB04/1	RK; SZK	2.880 €	53.910 €*
---------	------------	--------------	--------------	----------	------	---------	--------	---------	---------	-----------

B03 „ANTIANEMICI“ oznaka B03BB01 red 7 riječi: „1.99 €*“ zamjenjuju se riječima: „2.20 €*“.

B05 „SREDSTVA ZA ZAMJENU KRV I PERFUZIONI RASTVORI“ oznaka B05AA01 red 1 riječi:

„IB16“ brišu se, a riječi: „27.00 €*“ zamjenjuju se riječima: „37.00 €*“;

Oznaka B05AA01 red 2 riječi: „IB16/1“ brišu se, a riječi: „21.49 €*“ zamjenjuju se riječima: „24.00 €*“;

Poslije oznake B05BA02 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

B05BA03	glukoza	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Glukoza 5% B. Braun	50g/l	20x100ml		Z; SZ		13.000 €
---------	---------	---------------------	------------------	---------------------	-------	----------	--	-------	--	----------

poslije oznake B05BA03 red 9 dodaje se novi red koji glasi:

B05BA03	glukoza	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Glukoza 5% B. Braun	50g/l	10x500ml		Z; SZ		7.630 €
---------	---------	---------------------	------------------	---------------------	-------	----------	--	-------	--	---------

Poslije oznake B05BA03 red 10 dodaje se novi red koji glasi:

B05BA03	glukoza	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Glukoza 5% B. Braun	50g/l	10x1000ml		Z; SZ		13.000 €
---------	---------	---------------------	------------------	---------------------	-------	-----------	--	-------	--	----------

Poslije oznake B05BA10 red 14 dodaju se četiri nova reda koji glase:

B05BB01	natrijum hlorid	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Natrijum Hlorid 0.9% B. Braun	9g/l	20x100ml		Z; SZ		13.000 €
B05BB01	natrijum hlorid	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Natrijum Hlorid 0.9% B. Braun	9g/l	10x250ml		Z; SZ		7.290 €
B05BB01	natrijum hlorid	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Natrijum Hlorid 0.9% B. Braun	9g/l	10x500ml		Z; SZ		7.880 €
B05BB01	natrijum hlorid	rastvor za infuziju	B. Braun Medical	Natrijum Hlorid 0.9% B. Braun	9g/l	10x1000ml		Z; SZ		12.270 €

C01A „KARDIOTONICI“ poslije oznake C01AA05 red 2 dodaje se novi red koji glasi:

C01AA05	digoksin	rastvor za inj/inf			0,5mg/2ml			Z; SZ		
---------	----------	--------------------	--	--	-----------	--	--	-------	--	--

C01B „ANTIARITMICI“ oznaka C01BD01 red 5 riječi: „SZ“ zamjenjuju se riječima: „Z; SZ“.

C01D „VAZODILATATORI- LJEKOVI ZA LIJEČENJE ANGINE PEKTORIS“ oznaka C01DA14 red 5 riječi: „0.94 €*“ zamjenjuju se riječima: „1.51 €*“.

C03 „DIURETICI“ oznaka C03BA11 red 2 riječi: „0.73 €*“ zamjenjuju se riječima: „0.94 €*“.

C07 „BLOKATORI BETAADRENERGIČKIH RECEPTORA“ oznaka C07AB02 red 5 riječi: „0.88 €“ zamjenjuju se riječima: „0.93 €“;

Poslije oznake C07AB02 red 5 dodaju se dva nova reda koji glase:

C07AB02	metoprolol	film tableta sa modifikovanim oslobađanjem	Salutas Pharma	Metoprolol XL Sandoz	47.5mg	30x47.5mg		R; SZ	0.031 €	0.940 €
C07AB02	metoprolol	film tableta sa modifikovanim oslobađanjem	Salutas Pharma	Metoprolol XL Sandoz	95mg	30x95mg		R; SZ	0.031 €	1.790 €

Poslije oznake C07AB07 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

C07AB12	nebivolol	tableta	Belupo	Nibel	5mg	28x5mg		RS; SZ	0.080 €	2.230 €
---------	-----------	---------	--------	-------	-----	--------	--	--------	---------	---------

Oznaka C07AB12 red 9 mijenja se i glasi:

C07AB12	nebivolol	tableta	Hemofarm	Barios	5mg	30x5mg		RS; SZ		2.300 €
---------	-----------	---------	----------	--------	-----	--------	--	--------	--	---------

C09A „BLOKATORI KONVERTAZE (ACE- INHIBITORI), MONOKOMPONENTNI“ oznaka C09AA01 red 2 riječi „0.57 €“ zamjenjuju se riječima: „1.03 €“;

Oznaka C09AA01 red 3 riječi: „1.04 €“ zamjenjuju se riječima: „1.50 €“;

Poslije oznake C09AA03 red 9 dodaje se novi red koji glasi:

C09AA04	perindopril	tableta	Krka	Prenessa	4mg	30x4mg		RS; SZ		1.510 €
---------	-------------	---------	------	----------	-----	--------	--	--------	--	---------

Poslije oznake C09AA04 red 10 dodaje se novi red koji glasi:

C09AA04	perindopril	tableta	Krka	Prenessa	8mg	30x8mg		RS; SZ		2.180 €
---------	-------------	---------	------	----------	-----	--------	--	--------	--	---------

Poslije oznake C09AA05 red 13 dodaju se tri nova reda koji glase:

C09AA05	ramipril	tableta	Hemofarm	Prilinda	2,5mg	28x2,5mg		RS; SZ		0.930 €
C09AA05	ramipril	tableta	Krka	Ampril	2,5mg	30x2,5mg		RS; SZ	0.032 €	0.950 €
C09AA05	ramipril	tableta	Hemofarm	Prilinda	5mg	28x5mg		RS; SZ		1.620 €

Poslije oznake C09AA05 red 15 dodaju se dva nova reda koji glase:

C09AA05	ramipril	tableta	Krka	Ampril	5mg	30x5mg		RS; SZ	0.056 €	1.670 €
C09AA05	ramipril	tableta	Hemofarm	Prilinda	10mg	28x10mg		RS; SZ		2.320 €

C09B „ACE - INHIBITORI, KOMBINACIJE“ poslije oznake C09BA05 red 6 dodaju se tri nova reda koji glase:

C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Hemofarm	Prilinda plus	2,5mg + 12,5mg	28x(2,5mg+12,5mg)		RS; SZ		1.020 €
C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Krka	Ampril HL	2,5mg + 12,5mg	30x(2,5mg+12,5mg)		RS; SZ	0.035 €	1.040 €
C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Hemofarm	Prilinda plus	5mg + 25mg	28x(5mg+25mg)		RS; SZ		1.370 €

Poslije oznake C09BA05 red 7 dodaje se novi red koji glasi:

C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Krka	Ampril HD	5mg + 25mg	30x(5mg+25mg)		RS; SZ	0.047 €	1.400 €
---------	--------------------------	---------	------	-----------	------------	---------------	--	--------	---------	---------

C09D „ANTAGONISTI RECEPTORA ANGIOTENZINA II, KOMBINACIJE“ poslije oznake C09DA01 red 1 dodaju se tri nova reda koji glase:

C09DX04	valsartan, sakubitril	film tableta	Novartis Pharma	Entresto	26mg+24mg	28x(26mg+24mg)	IC07	RK; SZK		62.280 €*
C09DX04	valsartan, sakubitril	film tableta	Novartis Pharma	Entresto	51mg+49mg	56x(51mg+49mg)	IC07	RK; SZK		124.450 €*
C09DX04	valsartan, sakubitril	film tableta	Novartis Pharma	Entresto	103mg+97mg	56x(103mg+97mg)	IC07	RK; SZK		124.450 €*

C10A „LJEKOVI KOJI SMANJUJU NIVO HOLESTEROLA I TRIGLICERIDA“ oznaka C10AA01 red 1 riječi: „0.51 €“ zamjenjuju se riječima: „0.75 €“;

Oznaka C10AA01 red 2 riječi: „0.62 €“ zamjenjuju se riječima: „1.31 €“.

C10AB „FIBRATI“ dodaje se novi red koji glasi:

C10AB05	fenofibrat	film tableta	Mylan Laboratories	Lipanthyl 145	145mg	30x145mg		RS; SZ	0.190 €	4.000 €
---------	------------	--------------	--------------------	---------------	-------	----------	--	--------	---------	---------

Oznaka C10AB08 red 1 riječi „R; SZ“ zamjenjuju se riječima: „RS; SZ“.

D01AC „DERIVATI IMIDAZOLA I TRIAZOLA“ poslije oznake D01AC02 red 2 dodaju se tri nova reda koji glase:

D05 ANTIPSORIJATICI										
D05BB02	acitretin	kapsule			10mg		ID01	RS; SZ		
D05BB02	acitretin	kapsule			25mg		ID01	RS; SZ		

D06 „ANTIBIOTICI I HEMIOTERAPEUTICI ZA DERMATOLOŠKU PRIMJENU“ dodaje se novi red koji glasi:

D06AX07	gentamicin	mast			0,1%			RS; SZ		
---------	------------	------	--	--	------	--	--	--------	--	--

D07 „KORTIKOSTEROIDI ZA PRIMJENU U LIJEČENJU KOŽNIH BOLESTI“ poslije oznake D07AC04 red 5 dodaje se novi red koji glasi:

D07CC01	betametazon, gentamicin	mast			0,5 mg/g + 1 mg/g			RS; SZ		
---------	-------------------------	------	--	--	-------------------	--	--	--------	--	--

D08 „ANTISEPTICI I DEZIFICIJENSI“ oznaka D08AG02 red 2 riječi: „3.27 €“ zamjenjuju se riječima: „3.31 €“;

Poslije oznake D08AG02 red 3 dodaju se dva nova reda koji glase:

D10 PREPARATI PROTIV AKNI										
D10BA01	izotretinoin	kapsula			10mg		ID02	RS; SZ		

G01 „LJEKOVI SA ANTIINFEKTIVIM I ANTISEPTIČKIM DJELOVANJEM ZA GINEKOLOŠKU PRIMJENU“ poslije oznake G01AF02 red 3 dodaje se novi red koji glasi:

G01AF15	butokonazol	vaginalni krem	Gedeon Richter	Gynofort	20mg/g	1x5g		RS; SZ		3.580 €*
---------	-------------	----------------	----------------	----------	--------	------	--	--------	--	----------

G03 „POLNI HORMONI I OSTALI LJEKOVI SA DJELOVANJEM NA POLNI SISTEM“ poslije oznake G03GA05 red 14 dodaju se četiri nova reda koji glase:

G03GA05	folitropin alfa - biološki sličan lijek	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Gedeon Richter	Bemfola	75 i.j./0,125ml	1x0,125ml	IG02	SZ	18.090 €	14.800 €
G03GA05	folitropin alfa - biološki sličan lijek	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Gedeon Richter	Bemfola	150 i.j./0,25ml	1x0,25ml	IG02	SZ	18.750 €	30.000 €
G03GA05	folitropin alfa - biološki sličan lijek	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Gedeon Richter	Bemfola	225 i.j./0,375ml	1x0,375ml	IG02	SZ	18.800 €	45.140 €
G03GA05	folitropin alfa - biološki sličan lijek	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Gedeon Richter	Bemfola	300 i.j./0,5ml	1x0,5ml	IG02	SZ	18.170 €	60.930 €

Poslije oznake G03GA06 red 19 dodaju se četiri nova reda koji glase:

G03GA08	horiogonadotropin alfa	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Merck	Ovitrelle	250mcg/0.5ml	1x0.5ml	IG02	SZ	24.200 €	24.200 €
G03GA09	korifolitropin alfa	rastvor za injekciju	NV Organon	Elonva	100mcg/0.5ml	1x0.5ml	IG02	SZ		398.090 €
G03GA09	korifolitropin alfa	rastvor za injekciju	NV Organon	Elonva	150mcg/0.5ml	1x0.5ml	IG02	SZ		439.290 €
G03GA30	folitropin alfa, lutropin alfa	prašak i rastvarač za rastvor za injekciju	Merck	Pergoveris	150i.j. + 75i.j.	1x(150i.j. + 75i.j.)	IG02	SZ	68.790 €	68.790 €

G04C „LJEKOVI U TERAPIJI BENIGNE HIPERTROFIJE PROSTATE“ dodaju se tri nova reda koji glase:

G04CA02	tamsulosin	kapsula sa produženim oslobađanjem, tvrda	Pharma Swiss	Tamsol	0,4mg	30x0,4mg		RS; SZ	0.100 €	3.120 €
G04CA03	terazosin	tableta	Lek	Kornam	2mg	20x2mg		RS; SZ	0.086 €	1.730 €
G04CA03	terazosin	tableta	Lek	Kornam	5mg	20x5mg		RS; SZ	0.170 €	3.460 €

H01A „HORMONI PREDNJEG REŽNJA HIPOFIZE“ oznaka H01AC01 red 2 briše se.

Poslije oznake H01AC01 red 2 dodaju se četiri nova reda koji glase:

H01AC01	somatropin - biološki lijek	prašak i rastvarač za rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Pfizer	Genotropin	5.3mg/ml	1x(5.3mg/ml)	IH01	RK; SZK	12.540 €	100.630 €*
H01AC01	somatropin - biološki lijek	rastvor za injekciju u penu sa uloškom	Merck	Saizen	5.83mg/ml	1x1.03ml	IH01	RK; SZK		114.860 €*
H01AC01	somatropin - biološki lijek	rastvor za injekciju u penu sa uloškom	Merck	Saizen	8mg/ml	1x1.5ml	IH01	RK; SZK		229.720 €*
H01AC01	somatropin - biološki lijek	rastvor za injekciju u penu sa uloškom	Merck	Saizen	8mg/ml	1x2.5ml	IH01	RK; SZK		359.840 €*

Oznaka H01AC01 red 5 mijenja se i glasi:

H01AC01	somatropin - biološki lijek	prašak i rastvarač za rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom penu	Pfizer	Genotropin	12mg/ml	1x(12mg/ml)	IH01	RK; SZK	11.900 €	214.310 €*
---------	--------------------------------	---	--------	------------	---------	-------------	------	---------	----------	------------

Oznaka H01AC01 red 6 riječi: „342.04 €*“ zamjenjuju se riječima: „342.20 €*“.

H01C „HORMONI HIPOTALAMUSA“ oznaka H01CC01 red 8 riječi „32.17 €“ zamjenjuju se riječima: „29.26 €“.

J01C „BETA - LAKTAMSKI PENICILINI“ oznaka J01CA04 red 3 riječi “0.67 €” zamjenjuju se riječima: “0.70 €”;

Poslije oznake J01CA04 red 3 dodaje se novi red koji glasi:

J01CA04	amoksicilin	kapsula	Medochemie	Moxilen	500mg	16x500mg		R; SZ		0.670 €
---------	-------------	---------	------------	---------	-------	----------	--	-------	--	---------

Oznaka J01CR02 red 20 riječi “2.60 €” zamjenjuju se riječima: “3.07 €”.

J01D “CEFALOSPORINI” oznaka J01DD08 red 15 riječi: “RS; SZ” zamjenjuju se riječima: “R; SZ”;

oznaka J01DD08 red 16 riječi: “RS; SZ” zamjenjuju se riječima: “R; SZ”.

J01F “MAKROLIDI I LINKOZAMIDI” oznaka J01FA10 red 10 riječi “1.08 €” zamjenjuju se riječima: “1.30 €”.

J01G “AMINOGLIKOZIDI” poslije oznake J01GB03 red 3 dodaje se novi red koji glasi:

J01GB03	gentamicin	rastvor za injekciju	Galenika	Gentamicin	80mg/2ml	10x(80mg/2ml)		Z; SZ	0.810 €	2.700 €
---------	------------	----------------------	----------	------------	----------	---------------	--	-------	---------	---------

J01M “HINOLONI” oznaka J01MB04 red 7 briše se.

J01X “OSTALI ANTIBIOTICI” poslije oznake J01XA01 red 1 dodaje se novi red koji glasi:

J01XA01	vankomicin #	prašak za rastvor za infuziju	Vianex	Voxin	500mg	1x500mg	IJ01	SZ		1.710 €
---------	--------------	-------------------------------	--------	-------	-------	---------	------	----	--	---------

Poslije oznake J01XD01 red 3 dodaje se novi red koji glasi:

J01XX01	fosfomicin	granule za oralni rastvor	Zambon Switzerland Ltd.	Monural	3g	1x3g	IJ01/2	RS; SZ	2.530 €	2.530 €
---------	------------	---------------------------	-------------------------	---------	----	------	--------	--------	---------	---------

J05A “LJEKOVI SA DIREKTNIM DJELOVANJEM NA VIRUSE” oznaka J05AB04 red 4 briše se;

Oznaka J05AE01 red 6 briše se;

Poslije oznake J05AF06 red 12 dodaje se novi red koji glasi:

J05AF07	tenofovir	film tableta			245mg		IJ19/1	RK; SZK		
---------	-----------	--------------	--	--	-------	--	--------	---------	--	--

Oznaka J05AG03 red 13 riječi “188.09 €” zamjenjuju se riječima “100.19 €”;

Poslije oznake J05AG03 red 13 dodaje se novi red koji glasi:

J05AP01	ribavirin	kapsula, tvrda	Schering-Plough	Rebetol	200mg	140x200mg	IJ17	RK; SZK	7.100 €	196.000 €
---------	-----------	----------------	-----------------	---------	-------	-----------	------	---------	---------	-----------

Poslije oznake J05AP54 red 14 dodaju se dva nova reda koji glase:

J05AP55	sofosbuvir, velpatasvir	film tableta	Gilead	Epclusa	400mg+100mg	28x(400mg+100mg)	IJ30	RK; SZK	523.120 €	14,647.480 €*
J05AP57	glekaprevir, pibrentasvir	film tableta	AbbVie	Maviret	100mg+40mg	84x(100mg+40mg)	IJ29	RK; SZK		13,459.930 €*

oznaka J05AX08 red 19 riječi “IJ18/1” zamjenjuju se riječima “IJ18”, a riječi “491.31 €” zamjenjuju se riječima “416.25 €”;

oznaka J05AX12 red 20 riječi “IJ18/1” zamjenjuju se riječima “IJ18”;
 oznaka J05AX16 red 21 briše se;
 oznaka J05AX67 red 23 briše se.

J07A “BAKTERIJSKE VAKCINE” poslije oznake J07AG01 red 1 dodaje se novi red koji glasi:

J07AG01	vakcina protiv hemofilusa influence tip B, konjugovana	prašak i rastvarač za rastvor za injekciju	Sanofi Pasteur	Act-HIB	10mcg/0,5ml	1 x 0,5ml		Z; SZ		6.760 €
---------	--	--	----------------	---------	-------------	-----------	--	-------	--	---------

J07B “VIRUSNE VAKCINE” poslije oznake J07BB02 red 4 dodaje se novi red koji glasi:

J07BB02	vakcina protiv gripa (inaktivisana, rascijepana virusna čestica)	suspencija za injekciju u napunjenom injekcionom špricu			(15mcg + 15mcg + 15mcg)/0,5ml		IJ26	Z; SZ		
---------	--	---	--	--	-------------------------------	--	------	-------	--	--

Oznaka J07BB02 red 5 mijenja se i glasi:

J07BB02	vakcina protiv gripa (inaktivisana, rascijepana virusna čestica)	suspencija za injekciju u napunjenom injekcionom špricu			(15mcg + 15mcg + 15mcg + 15mcg)/0,5ml		IJ26	Z; SZ		
---------	--	---	--	--	---------------------------------------	--	------	-------	--	--

Oznaka J07BD52 red 11 mijenja se i glasi:

J07BD52	vakcina protiv morbila, rubeole i parotitisa, živa atenuirana	prašak i rastvarač za rastvor za injekciju	Merck Sharp & Dohme BV	M-M-RVaxPRO	1x10exp3 CCID50 + 12,5x10exp3 CCID50 + 1x10exp3 CCID50 (0,5ml)	10 bočica sa praškom + 10x0.5ml rastvarača u napunjenim injekcionim špricima	IJ26	Z; SZ		78.720 €
---------	---	--	------------------------	-------------	--	--	------	-------	--	----------

Poslije oznake J07BL01 red 14 dodaje se novi red koji glasi:

J07BM03	vakcina protiv humanog papilomavirusa 9-ovalentna (tipovi 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58), rekombinantna, adsorbovana	suspencija za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	Merck Sharp & Dohme BV	Gardasil 9	30mcg/0.5ml + 40mcg/0.5ml + 60mcg/0.5ml + 40mcg/0.5ml + 20mcg/0.5ml + 20mcg/0.5ml + 20mcg/0.5ml + 20mcg/0.5ml + 20mcg/0.5ml	1x0,5ml		Z; SZ		114.440 €
---------	--	---	------------------------	------------	---	---------	--	-------	--	-----------

poslije oznake J07CA06 red 15 dodaje se novi red koji glasi:

J07CA06	vakcina protiv H. influenzae tip B, adsorbovana difterije i tetanusa i acelularna pertusisa i inaktivisana poliomijelitisa 1, 2 i 3	prašak i suspencija za suspenciju za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	Sanofi Pasteur	Pentaxim	(30i.j.+40i.j.+25mcg+25mcg+40DJ+8DJ+32DJ+10mcg)/0.5ml	1 x 0,5ml	IJ26	Z; SZ		17.290 €
---------	---	--	----------------	----------	---	-----------	------	-------	--	----------

L01A “ALKILIRAJUĆI CITOSTATICI” poslije oznake L01AA02 red 5 dodaje se novi red koji glasi:

L01AA02	hlorambucil	kapsula			2mg		IL02	RS; SZ		
---------	-------------	---------	--	--	-----	--	------	--------	--	--

L01B “ANTIMETABOLITI” poslije oznake L01BA01 red 4 dodaju se dva nova reda koji glase:

L01BA01	metotreksat	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu			10mg/ml		IL06	Z; SZ		
L01BA01	metotreksat	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu			20mg/ml		IL06	Z; SZ		

Oznaka L01BA04 red 5 mijenja se i glasi:

L01BA04	pemetreksed	prašak za koncentrat za rastvor za infuziju	Pharmachemie B.V	Pemetreksed Pliva	500mg	1x500mg	IL07	SZK		450.260 €
---------	-------------	---	------------------	-------------------	-------	---------	------	-----	--	-----------

Poslije oznake L01BC05 red 15 dodaje se novi red koji glasi:

L01BC05	gemcitabin	prašak za rastvor za infuziju	Vianex	Gemnil	200mg	1x200mg	IL10	SZ		3.950 €
---------	------------	-------------------------------	--------	--------	-------	---------	------	----	--	---------

Poslije oznake L01BC05 red 16 dodaje se novi red koji glasi:

L01BC05	gemcitabin	prašak za rastvor za infuziju	Vianex	Gemnil	1000mg	1x1000mg	IL10	SZ		11.080 €
---------	------------	-------------------------------	--------	--------	--------	----------	------	----	--	----------

Oznaka L01BC06 red 19 briše se;

Poslije oznake L01BC06 red 19 dodaje se novi red koji glasi:

L01BC06	kapecitabin	film tableta	Remedica Ltd	Xalvobin	500mg	120x500mg		RS; SZ		68.670 €
---------	-------------	--------------	--------------	----------	-------	-----------	--	--------	--	----------

Oznaka L01BC06 red 20 briše se.

L01C “PODOFILINSKI DERIVATI I BILJNI ALKALOIDI” oznaka L01CA04 red 3 riječi: “IL11/1” brišu se;

oznaka L01CB01 red 4 riječi “IL12” brišu se;

oznaka L01CB01 red 5 riječi “IL12” brišu se;

oznaka L01CD01 red 6 riječi “22.22 €” zamjenjuju se riječima “18.00 €”;

poslije oznake L01CD01 red 6 dodaju se dva nova reda koji glase:

L01CD01	paklitaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Sindan-Pharma	Sindaxel	30mg/5ml	1x(30mg/5ml)		SZ		18.850 €
L01CD01	paklitaksel	prašak za suspenziju za infuziju	Celgene Europe Ltd.	Abraxane	100mg	1x100mg		SZ		288.380 €*

Oznaka L01CD02 red 9 briše se;

Poslije oznake L01CD02 red 9 dodaje se novi red koji glasi:

L01CD02	docetaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Sindan-Pharma	Docetaxel Actavis	20mg/ml	1x(20mg/1ml)		SZ		17.250 €
---------	------------	-----------------------------------	---------------	-------------------	---------	--------------	--	----	--	----------

Oznaka L01CD02 red 10 riječi “17.25 €” zamjenjuju se riječima “15.53 €”;

Poslije oznake L01CD02 red 10 dodaju se dva nova reda koji glase:

L01CD02	docetaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Hospira	Docetaxel	20mg/2ml	1x2ml		SZ		15.530 €
L01CD02	docetaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Sindan-Pharma	Docetaxel Actavis	80mg/4ml	1x(80mg/4ml)		SZ		64.420 €

Oznaka L01CD02 red 11 riječi “64.42 €” zamjenjuju se riječima “57.98 €”;

Poslije oznake L01CD02 red 11 dodaje se novi red koji glasi:

L01CD02	docetaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Hospira	Docetaxel	80mg/8ml	1x8ml		SZ		58.000 €
---------	------------	-----------------------------------	---------	-----------	----------	-------	--	----	--	----------

Poslije oznake L01CD02 red 12 dodaje se novi red koji glasi:

L01CD02	docetaksel	koncentrat za rastvor za infuziju	Hospira	Docetaxel	160mg/16ml	1x16ml		SZ		116.000 €
---------	------------	-----------------------------------	---------	-----------	------------	--------	--	----	--	-----------

L01D “CITOSTATSKI ANTIBIOTICI” oznaka L01DC01 red 7 riječi: “IL17” brišu se.

L01X “OSTALI CITOSTATICI” oznaka L01XA03 red 7 riječi: “5.97 €” zamjenjuju se riječima: “21.61 €”;

Oznaka L01XA03 red 8 riječi: “7.96 €” zamjenjuju se riječima: “43.22 €”;

Poslije oznake L01XA03 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

L01XA03	oksaliplatin	koncentrat za rastvor za infuziju	Sindan-Pharma	Sinoxal	100mg/20ml	1x(100mg/20ml)		SZ		41.670 €
---------	--------------	-----------------------------------	---------------	---------	------------	----------------	--	----	--	----------

Poslije oznake L01XC02 red 11 dodaje se novi red koji glasi:

L01XC02	rituksimab - biološki lijek	rastvor za injekciju	Roche	Mabthera	1600mg/13.4ml	1x13.4ml	IL19/2	SZK		1,653.200 €
---------	-----------------------------	----------------------	-------	----------	---------------	----------	--------	-----	--	-------------

oznaka L01XC03 red 13 riječi “1,484.65 €” zamjenjuju se riječima “1,732.12 €*”;

oznaka L01XC07 red 15 riječi “1,055.07 €” zamjenjuju se riječima “1,160.340 €*”;

oznaka L01XC07 red 16 riječi “263.44 €” zamjenjuju se riječima “306.230 €*”;

Poslije oznake L01XC07 red 16 dodaje se novi red koji glasi:

L01XC08	panitumumab	koncentrat za rastvor za infuziju	Amgen	Vectibix	20mg/ml	1x5ml	IL80	SZK		333.070 €
---------	-------------	-----------------------------------	-------	----------	---------	-------	------	-----	--	-----------

oznaka L01XC18 red 20 riječi: “prašak za koncentrat za rastvor za infuziju” zamjenjuju se riječima: “koncentrat za rastvor za infuziju”;

oznaka L01XE01 red 21 briše se;

oznaka L01XE01 red 22 riječi: “826.70 €” zamjenjuju se riječima: “182.00 €”;

oznaka L01XE04 red 25 riječi: “34.380 €” zamjenjuju se riječima: “33.860 €”, a riječi: “962.54 €” zamjenjuju se riječima: “948.100 €”;

oznaka L01XE04 red 26 riječi: “68.530 €” zamjenjuju se riječima: “67.500 €”, a riječi: “1,918.93€” zamjenjuju se riječima: “1,890.15 €”;

oznaka L01XE04 red 27 riječi: “136.550 €” zamjenjuju se riječima: “134.540 €”, a riječi: “3,824.64 €” zamjenjuju se riječima: “3,767.27 €”;

poslije oznake L01XE10 red 31 dodaje se novi red koji glasi:

L01XE11	pazopanib	film tableta	Novartis Pharma	Votrient	200mg	30x200mg	IL73	RK; SZK		646.480 €*
---------	-----------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	------	---------	--	------------

Poslije oznake L01XE15 red 33 dodaje se deset novih redova koji glase:

L01XE16	krizotinib	kapsula tvrda	Pfizer	Xalkori	200mg	60x200mg	IL89	RK; SZK		4,192.000 €*
L01XE16	krizotinib	kapsula tvrda	Pfizer	Xalkori	250mg	60x250mg	IL89	RK; SZK		4,450.000 €*
L01XE23	dabrafenib	kapsula tvrda	Novartis Pharma	Tafinlar	75mg	120x75mg	IL33/2	RK; SZK	78.120 €	5,986.330 €*
L01XE25	trametinib	film tableta	Novartis Pharma	Mekinist	2mg	30x2mg	IL33	RK; SZK		4,973.330 €*
L01XE33	palbociklib	kapsula tvrda	Pfizer	Ibrance	75mg	21x75mg	IL81	RK; SZK		3,747.360 €*
L01XE33	palbociklib	kapsula tvrda	Pfizer	Ibrance	100mg	21x100mg	IL81	RK; SZK		3,747.360 €*
L01XE33	palbociklib	kapsula tvrda	Pfizer	Ibrance	125mg	21x125mg	IL81	RK; SZK		4,407.500 €*
L01XE35	osimertinib	film tableta	Astra Zeneca	Tagrisso	40mg	30x40mg	IL87	RK; SZK	209.450 €	6,283.510 €*
L01XE35	osimertinib	film tableta	Astra Zeneca	Tagrisso	80mg	30x80mg	IL87	RK; SZK	209.450 €	6,283.510 €*
L01XE36	alektinib	kapsula tvrda	Roche	Alecensa	150mg	224x150mg	IL78	RK; SZK		5,303.600 €*

Poslije oznake L01XE38 red 34 dodaje se novi red koji glasi:

L01XE42	ribociklib	film tableta	Novartis Pharma	Kisqali	200mg	63x200mg	IL81	RK; SZK		3,037.550 €*
---------	------------	--------------	-----------------	---------	-------	----------	------	---------	--	--------------

L02B “ANTAGONISTI HORMONA” poslije oznake L02BA03 red 2 dodaje se novi red koji glasi:

L02BA03	fulvestrant	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	Pliva	Fulvestrant Pliva	250mg/5ml	2x(250mg/5ml)	IL43	SZ	6.010 €	360.670 €
---------	-------------	---	-------	-------------------	-----------	---------------	------	----	---------	-----------

L03A “CITOKINI I IMUNOMODULATORI” oznaka L03AB04 red 3 mijenja se i glasi:

L03AB04	interferon alfa 2a	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu			3 MU/0,5ml		IL48	Z; SZ		
---------	--------------------	---	--	--	------------	--	------	-------	--	--

Poslije oznake L03AX03 red 10 dodaje se novi red koji glasi:

L03AX13	glatiramer acetat	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	Teva	Copaxone	20mg/ml	28x(20mg/ml)	IL49	RK; SZK		646.500 €*
---------	-------------------	---	------	----------	---------	--------------	------	---------	--	------------

L04 “IMUNOSUPRESIVI” poslije oznake L04AA06 red 5 dodaju se dva nova reda koji glase:

L04AA18	everolimus	tableta			0,25mg		IL91	RS; SZ		
L04AA18	everolimus	tableta			0,5mg		IL91	RS; SZ		

Poslije oznake L04AA27 red 7 dodaju se dva nova reda koji glase:

L04AA29	tofacitinib	film tableta	Pfizer	Xeljanz	5mg	56x5mg	IL85	RK; SZK	23.280 €	651.970 €
L04AA31	teriflunomid	tableta	Sanofi Aventis	Aubagio	14mg	28x14mg	IL49	RK; SZK		740.740 €*

Poslije oznake L04AA36 red 10 dodaje se novi red koji glasi:

L04AA40	kladribin	tableta	Nerpharma S.R.L.	Mavenclad	10mg	1x10mg	IL86	RK; SZK	72.810 €	2,141.540 €*
---------	-----------	---------	------------------	-----------	------	--------	------	---------	----------	--------------

Oznaka L04AB04 red 16 mijenja se i glasi:

L04AB04	adalimumab - biološki lijek	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	AbbVie Biotechnology Deutschland GmbH	Humira	20mg/0,2ml	2x(20mg/0,2ml)	IL62/1	RK; SZK		429.940 €*
---------	--------------------------------	--	--	--------	------------	----------------	--------	---------	--	------------

oznaka L04AB04 red 18 riječi: “40mg/0,8ml” zamjenjuju se riječima: “80mg/0,8ml”, a riječi: “2x(40mg/0,8ml)” zamjenjuju se riječima: “1x(80mg/0,8ml)”;

oznaka L04AC07 red 24 riječi: “koncentrat za rastvor za infuziju” zamjenjuju se riječima: “rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu”;

Poslije oznake L04AC07 red 24 dodaje se novi red koji glasi:

L04AC10	sekukinumab	rastvor za injekciju u napunjenom injekcionom špricu	Novartis Pharma	Cosentyx	150mg	2x(150mg/1ml)	IL84	RK; SZK	31.810 €	1,029.710 €*
---------	-------------	--	-----------------	----------	-------	---------------	------	---------	----------	--------------

Poslije oznake L04AD01 red 33 dodaju se tri nova reda koji glase:

L04AD02	takrolimus	tableta sa produženim oslobađanjem			0,75mg			RS; SZ		
L04AD02	takrolimus	tableta sa produženim oslobađanjem			1mg			RS; SZ		
L04AD02	takrolimus	tableta sa produženim oslobađanjem			4mg			RS; SZ		

M01A „NESTEROIDNI ANTIINFLAMATORNI I ANTIREUMATSKI LJEKOVI” oznaka M01AB05 red 1 riječi “0.50 €” zamjenjuju se riječima “0.77 €”;

oznaka M01AB05 red 2 riječi: “0.96 €” zamjenjuju se riječima: “1.92 €”;

oznaka M01AB05 red 3 riječi: “0.44 €” zamjenjuju se riječima: “0.80 €”;

oznaka M01AE01 red 10 briše se;

oznaka M01AE02 red 11 riječi: “1.24 €” zamjenjuju se riječima: “1.30 €”;

poslije oznake M01AE02 red 11 dodaju se dva nova reda koji glase:

M01AE03	ketoprofen	film tableta	Lek	Ketonal Forte	100mg	20x100mg		R; SZ	0.120 €	1.270 €
M01AE03	ketoprofen	rastvor za injekciju	Lek	Ketonal	100mg/2ml	10x2ml		Z; SZ		3.080 €

M03A “MIORELAKSANSI SA PERIFERNIM DJELOVANJEM” oznaka M03AC09 red 4 riječi: “40.34 €” zamjenjuju se riječima: “37.19 €”.

M05BA “BISFOSFANATI” oznaka M05BX04 red 8 riječi: “SZK” zamjenjuju se riječima: “SZ”.

N01B “LOKALNI ANESTETICI” oznaka N01BB02 red 3 mijenja se i glasi:

N01BB02	lidokain hlorid	rastvor za injekciju	Galenika	Lidokain-Hlorid 1%	10mg/ml (3,5ml)	10x3.5ml		Z; SZ		1.520 €
---------	-----------------	----------------------	----------	--------------------	-----------------	----------	--	-------	--	---------

Oznaka N01BB52 red 7 mijenja se i glasi:

N01BB52	lidokain, adrenalin	rastvor za injekciju	Galenika	Lidokain 2% - Adrenalin	(40mg + 0,025mg)/2ml	50x2ml		Z; SZ		6.170 €
---------	---------------------	----------------------	----------	-------------------------	----------------------	--------	--	-------	--	---------

N02B “OSTALI ANALGETICI I ANTIPIRETICI” oznaka N02BE01 red 4 riječi: “0.95 €” zamjenjuju se riječima: “1.00 €”.

N03A “ANTIEPILEPTICI” oznaka N03AA02 red 2 riječi: “1.32 €” zamjenjuju se riječima: “1.44 €”;

oznaka N03AX14 red 31 briše se;

oznaka N03AX14 red 32 briše se;

oznaka N03AX16 red 33 mijenja se i glasi:

N03AX16	pregabalin - originator	kapsula, tvrda	Pfizer	Lyrica	75mg	56x75mg	IN15/1	RS; SZ	0.620 €	8.760 €*
---------	-------------------------	----------------	--------	--------	------	---------	--------	--------	---------	----------

Oznaka N03AX16 red 34 mijenja se i glasi:

N03AX16	pregabalin - originator	kapsula, tvrda	Pfizer	Lyrica	150mg	56x150mg	IN15/1	RS; SZ	0.490 €	13.840 €*
---------	-------------------------	----------------	--------	--------	-------	----------	--------	--------	---------	-----------

Oznaka N03AX16 red 35 mijenja se i glasi:

N03AX16	pregabalin - originator	kapsula, tvrda	Pfizer	Lyrica	300mg	56x300mg	IN15/1	RS; SZ	0.390 €	22.120 €
---------	-------------------------	----------------	--------	--------	-------	----------	--------	--------	---------	----------

Poslije oznake N03AX16 red 35 dodaju se dva nova reda koji glase:

N03AX16	pregabalin - generička paralela	kapsula, tvrda	Mylan Hungary	Pregabalin Mylan Pharma	75mg	56x75mg	IN15/1	RS; SZ	0.520 €	7.300 €
N03AX16	pregabalin - generička paralela	kapsula, tvrda	Mylan Hungary	Pregabalin Mylan Pharma	150mg	56x150mg	IN15/1	RS; SZ	0.400 €	11.130 €

N05A “ANTIPSIHOTICI” poslije oznake N05AH03 red 16 dodaje se novi red koji glasi:

N05AH03	olanzapin	tableta	Actavis	Onzapin	5mg	28x5mg	IN18	RS; SZ	0.590 €	8.230 €
---------	-----------	---------	---------	---------	-----	--------	------	--------	---------	---------

poslije oznake N05AH03 red 17 dodaje se novi red koji glasi:

N05AH03	olanzapin	tableta	Actavis	Onzapin	10mg	28x10mg	IN18	RS; SZ	0.550 €	15.440 €
---------	-----------	---------	---------	---------	------	---------	------	--------	---------	----------

Poslije oznake N05AH04 red 20 dodaje se novi red koji glasi:

N05AH04	kvetiapin	tableta sa produženim oslobađanjem			50mg		IN18	RS; SZ		
---------	-----------	------------------------------------	--	--	------	--	------	--------	--	--

Poslije oznake N05AX13 red 35 dodaju se četiri nova reda koji glase:

N05AX15	kariprazin	kapsula tvrda	Gedeon Richter	Reagila	1,5mg	28x1,5mg	IN06/2	RS; SZ	5.430 €	119.080 €*
N05AX15	kariprazin	kapsula tvrda	Gedeon Richter	Reagila	3mg	28x3mg	IN06/2	RS; SZ	2.710 €	119.080 €*
N05AX15	kariprazin	kapsula tvrda	Gedeon Richter	Reagila	4,5mg	28x4,5mg	IN06/2	RS; SZ	1.810 €	119.080 €*
N05AX15	kariprazin	kapsula tvrda	Gedeon Richter	Reagila	6mg	28x6mg	IN06/2	RS; SZ	1.360 €	119.080 €*

N05B “ANKSIOLITICI” poslije oznake N05BA01 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

N05BA01	diazepam	rastvor za injekciju	Galenika	Bensedin	10mg/2ml	10x2ml		Z; SZ	0.140 €	1.400 €
---------	----------	----------------------	----------	----------	----------	--------	--	-------	---------	---------

oznaka N05BA06 red 10 riječi “0.57 €” zamjenjuju se riječima “0.70 €”;

oznaka N05BA08 red 12 riječi “0.40 €” zamjenjuju se riječima “0.50 €”.

N06A “ANTIDEPRESIVI” N06AB03 red 6 riječi “0.78 €” zamjenjuju se riječima “2.00 €”;

oznaka N06AB06 red 8 riječi “3.82 €” zamjenjuju se riječima “2.20 €”;

poslije oznake N06AB06 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

N06AB06	sertralin	film tableta	Hemofarm	Sigene	50mg	28x50mg	IN07/3	RS; SZ		2.200 €
---------	-----------	--------------	----------	--------	------	---------	--------	--------	--	---------

oznaka N06AB06 red 9 riječi “26.60 €” zamjenjuju se riječima “3.96 €”;

poslije oznake N06AB06 red 9 dodaju se dva nova reda koji glase:

N06AB06	sertralin	film tableta	Hemofarm	Sigene	100mg	28x100mg	IN07/3	RS; SZ		3.960 €
N06AB10	escitalopram	film tableta	Belupo	Citram	10mg	28x10mg	IN07/3	RS; SZ	0.103 €	2.870 €

N07X “OSTALI LJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM” poslije oznake N07XX02 red 1 dodaju se dva nova reda koji glase:

N07XX09	dimetilfumarat	gastrorezistentna kapsula, tvrda	Biogen Idec Denmark	Tecfidera	120mg	14x120mg	IL49	RK; SZK		86.220 €
N07XX09	dimetilfumarat	gastrorezistentna kapsula, tvrda	Biogen Idec Denmark	Tecfidera	240mg	56x240mg	IL49	RK; SZK		655.980 €

R03AK “ADRENERGICI I DRUGI LJEKOVI ZA OPSTRUKTIVNE PLUĆNE BOLESTI U KOMBINACIJI” oznaka R03AK06 red 4 mijenja se i glasi:

R03AK06	flutikazon propionat, salmeterol	prašak za inhalaciju, podijeljen	Glaxo Smith Kline	Seretide Diskus	250mcg + 50mcg	1x60 doza	IR03/1	RS; SZ	0.550 €	16.370 €
---------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------	-----------------	----------------	-----------	--------	--------	---------	----------

Poslije oznake R03AK06 red 4 dodaje se novi red koji glasi:

R03AK06	flutikazon propionat, salmeterol	prašak za inhalaciju, podijeljen	Aeropharm	Airflusal Forspiro	250mcg + 50mcg	1x60 doza	IR03/1	RS; SZ	0.510 €	15.590 €
---------	----------------------------------	----------------------------------	-----------	--------------------	----------------	-----------	--------	--------	---------	----------

Oznaka R03AK06 red 5 mijenja se i glasi:

R03AK06	flutikazon propionat, salmeterol	prašak za inhalaciju, podijeljen	Glaxo Smith Kline	Seretide Diskus	500mcg + 50mcg	1x60 doza	IR03/1	RS; SZ	0.710 €	21.180 €
---------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------	-----------------	----------------	-----------	--------	--------	---------	----------

Poslije oznake R03AK06 red 5 dodaje se novi red koji glasi:

R03AK06	flutikazon propionat, salmeterol	prašak za inhalaciju, podijeljen	Aeropharm	Airflusal Forspiro	500mcg + 50mcg	1x60 doza	IR03/1	RS; SZ	0.670 €	20.170 €
---------	----------------------------------	----------------------------------	-----------	--------------------	----------------	-----------	--------	--------	---------	----------

Poslije oznake R03AK07 red 7 dodaje se novi red koji glasi:

R03AK07	budesonid, formoterol	prašak za inhalaciju	Astra Zeneca	Symbicort Turbuhaler	160mcg + 4,5mcg	120x(160mcg + 4,5mcg)	IR03/1	RS; SZ		28.270 €
---------	-----------------------	----------------------	--------------	----------------------	-----------------	-----------------------	--------	--------	--	----------

Poslije oznake R03AK07 red 8 dodaje se novi red koji glasi:

R03AL04	indakaterol, glikopironijum bromid	prašak za inhalaciju, tvrda kapsula	Novartis Pharma	Ultibro Breezhaler	85mcg+ 43mcg	30x(85mcg+ 43mcg)	IR04/1	RS; SZ	1.170 €	37.620 €* *
---------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------	--------------	-------------------	--------	--------	---------	----------------

R03D “DRUGI LJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU U OPSTRUKTIVNIM BOLESTIMA PLUĆA” poslije oznake R03DC03 red 11 dodaje se novi red koji glasi:

R03DX05	omalizumab	rastvor za injekciju	Novartis Pharma	Xolair	150mg/ml	1x(150mg/1ml)	IR11	SZK	33.730 €	316.220 €* *
---------	------------	----------------------	-----------------	--------	----------	---------------	------	-----	----------	-----------------

R06 “ANTIHIISTAMINICI ZA SISTEMSKU UPOTREBU” oznaka R06AX13 red 2 riječi: “1.09 €” zamjenjuju se riječima: “1.60 €”;

oznaka R06AX13 red 3 riječi: “0.78 €” zamjenjuju se riječima: “0.90 €”.

S01E “LJEKOVI ZA LIJEČENJE GLAUKOMA I MIOTICI” poslije oznake S01EC03 red 4 dodaje se novi red koji glasi:

S01EC04	brinzolamid	kapi za oči, suspenzija	Alcon-Couvreur N.V.	Azopt	10mg/ml	1x5ml	IS01/1	RS; SZ	0.250 €	5.480 €
---------	-------------	-------------------------	---------------------	-------	---------	-------	--------	--------	---------	---------

Oznaka S01ED01 red 5 riječi: „1.00 €“ zamjenjuju se riječima: „1.20 €“;

Poslije oznake S01ED51 red 6 dodaju se dva nova reda koji glase:

S01ED51	timolol, brinzolamid	kapi za oči, suspenzija	Alcon-Couvreur N.V.	Azarga	5mg/ml + 10mg/ml	1x5ml	IS02	RS; SZ	0.197 €	7.130 €
S01EE01	latanoprost	kapi za oči, rastvor	Pfizer	Xalatan	0.01%	1x2,5ml	IS04	RS; SZ		3.870 €

S01L „LJEKOVI ZA POREMEĆAJ CIRKULACIJE U OKU“ oznaka S01LA04 red 1 riječi: „750.00 €“ zamjenjuju se riječima: „750.00 €“.

V03AB „ANTIDOTI“ oznaka V03AB35 red 6 riječi: „732.71 €“ zamjenjuju se riječima: „702.10 €“;
Poslije oznake V03AB35 red 6 dodaje se novi red koji glasi:

V03AB37	idarucizumab	rastvor za injekciju/infuziju	Boehringer Ingelheim	Praxbind	2.5g/50ml	2x50ml	IV05	SZ		2,579.270 €*
---------	--------------	-------------------------------	----------------------	----------	-----------	--------	------	----	--	--------------

V03AF „LJEKOVI ZA DETOKSIKACIJU U TERAPIJI ANTINEOPLASTICIMA“ dodaje se novi red koji glasi:

V03AF01	mesna (merkaptetan-sulfonska kiselina)	rastvor za injekciju			400mg/4 ml			SZ		
---------	--	----------------------	--	--	------------	--	--	----	--	--

V06 „OPŠTI NUTRIJENTI“ poslije oznake V06DX01 red 2 dodaje se novi red koji glasi:

V06DX01	dijetetski preparat - na bazi aminokiselina	prašak	SHS International LTD	Neocate Junior	400g	1x400g	IV06/3	RS; SZ		42.000 €
---------	---	--------	-----------------------	----------------	------	--------	--------	--------	--	----------

Poslije oznake V06DX03 red 10 dodaju se četiri nova reda koji glase:

V06DX03	namirnica za enteralnu primjenu	plastična bočica	Nutricia	Infatrini	200ml	1x200ml	IV13	RS; SZ		2.460 €
V06DX03	namirnica za enteralnu primjenu	plastična bočica	Nutricia	Nutrinidrink Multi Fibre	200ml	1x200ml	IV08	RS; SZ		1.680 €
V06DX03	namirnica za enteralnu primjenu	plastična bočica	Nutricia	Nutridrink	200ml	1x200ml	IV08/1	RS; SZ		1.800 €
V06DX03	namirnica za enteralnu primjenu	plastična bočica	Nutricia	Nutridrink	200ml	4x200ml	IV08/1	RS; SZ		7.200 €

Poslije oznake V06DX03 red 13 dodaje se novi red koji glasi:

V06DX03	namirnica za enteralnu primjenu	plastična kesa	Nutricia	Nutrison Energy Multi Fibre	1000ml	1x1000ml	IV12	RS; SZ		7.200 €
---------	---------------------------------	----------------	----------	-----------------------------	--------	----------	------	--------	--	---------

V07 „OSTALI NETERAPIJSKI PROIZVODI“

Poslije oznake V07AB red 1 dodaje se novi red koji glasi:

V07AB	voda za injekcije	rastvarač za parenteralnu upotrebu	Galenika	Voda za injekcije	5ml	50x5ml		Z; SZ		5.090 €
-------	-------------------	------------------------------------	----------	-------------------	-----	--------	--	-------	--	---------

U Listi lijekova poslije “Osnovne liste” dodaje se nova lista:

“Osnovna lista – lijekovi sa posebnim režimom odobravanja” koja glasi:

ATC	INN- internacionalni nezaštićeni naziv lijeka	Farmaceutski oblik lijeka	Proizvođač	Zaštićeno ime lijeka	Jačina lijeka	Pakovanje	Oznaka indikacije	Oznaka režima propisivanja i primjene lijeka	Cijena 1 DDD	Cijena pakovanja
A16AB02	imigluceraza	prašak za koncentrat za rastvor za infuziju	Genzyme (Sanofi)	Cerezyme	400 i.j.	1 x 400 i.j.	IA23	K	1,097.440 €	1,463.25 €*
B02BD08	eptakog alfa (aktivirani)	prašak za rastvor za injekciju	Novo Nordisk	Novoseven	1mg (50K i.j.)	1x1mg	IB11	K	270.061 €	614.87 €*
B02BX05	eltrombopag	film tableta	Novartis Pharma	Revolade	25mg	28x25mg	IL83	K		829.37 €*
B02BX05	eltrombopag	film tableta	Novartis Pharma	Revolade	50mg	28x50mg	IL83	K		1,658.10 €*
J01GB01	tobramicin	rastvor za raspršivanje					IJ09	K		
L01XC..	atezolizumab	koncentrat za rastvor za infuziju	Roche	Tecentriq	1200mg/20ml	1x20ml	IL79	K		4,833.50 €*
L01XC15	obinutuzumab	koncentrat za rastvor za infuziju	Roche	Gazyvaro	1000mg/40ml	1x40ml	IL26	K		3,306.38 €*
L01XC24	daratumumab	koncentrat za rastvor za infuziju	Janssen Biologics B.V.	Darzalex	20mg/ml	1x5ml	IL76	K		362.21 €
L01XC24	daratumumab	koncentrat za rastvor za infuziju	Janssen Biologics B.V.	Darzalex	20mg/ml	1x20ml	IL76	K		1,447.57 €
L01XE05	sorafenib	film tableta	Bayer Pharma AG	Nexavar	200mg	112x200mg	IL15	K	98.040 €	2,973.02 €*
L01XE17	aksitinib	film tableta	Pfizer	Inlyta	1mg	56x1mg	IL74	K		603.33 €*
L01XE17	aksitinib	film tableta	Pfizer	Inlyta	5mg	56x5mg	IL74	K		3,016.67 €*
L01XE18	ruksolitinib	tableta	Novartis Pharma	Jakavi	5mg	56x5mg	IL72	K		1,847.57 €*
L01XE18	ruksolitinib	tableta	Novartis Pharma	Jakavi	15mg	56x15mg	IL72	K		3,639.24 €*
L01XE18	ruksolitinib	tableta	Novartis Pharma	Jakavi	20mg	56x20mg	IL72	K		3,639.24 €*
L01XE27	ibrutinib	kapsula tvrda	Janssen Cilag S.p.A.	Imbruvica	140mg	90x140mg	IL36/1	K		5,575.61 €*
L01XX43	vismodegib	kapsula tvrda	Roche	Erivedge	150mg	28x150mg	IL68	K		6,827.48 €*
L01XX46	olaparib	kapsula tvrda	Astra Zeneca	Lynparza	50mg	448x50mg	IL77	K	174.250 €	4,878.86 €*

L01XX50	ikszomib	kapsula tvrda	Takeda GmbH	Ninlaro	2.3mg	3x2.3mg	IL90	K		7,388.31 €* ¹
L01XX50	ikszomib	kapsula tvrda	Takeda GmbH	Ninlaro	3mg	3x3mg	IL90	K		7,388.31 €* ¹
L01XX50	ikszomib	kapsula tvrda	Takeda GmbH	Ninlaro	4mg	3x4mg	IL90	K		7,388.31 €* ¹
L04AA04	antitumocitni imunoglobulin kunića	koncentrat za rastvor za infuziju			20mg/ml		IL54	K		
L04AA04	antitumocitni imunoglobulin kunića	prašak za rastvor za infuziju			25mg		IL54	K		
L04AA10	sirolimus	tablete			1mg		IL56	K		
L04AC02	baziliksimumab - biološki lijek	prašak i rastvarač za injekciju/infuziju			20mg/5ml		IL64	K		
L04AX04	lenalidomid	kapsula tvrda	Celgene	Revlimid	10mg	21x10mg	IL69	K	253.550 €	5,324.54 €* ¹
L04AX04	lenalidomid	kapsula tvrda	Celgene	Revlimid	25mg	21x25mg	IL69	K	112.850 €	5,924.73 €* ¹
L04AX05	pirfenidon	kapsula tvrda	Roche	Esbriet	267mg	270x267mg	IL67	K		2,083.64 €
R05CB13	dornaze alfa	rastvor za raspršivanje			2.500 U (2,5mg)/2,5ml		IR07	K		

Ljekove sa **Osnovne liste - Ljekovi sa posebnim režimom odobravanja**, na osnovu konzilijarnih predloga konzilijuma doktora odgovarajućih specijalnosti Kliničkog centra Crne Gore ili Specijalne bolnice Brezovik i mišljenja konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore za odobravanje lijekova, odobrava Komisija za lijekove Ministarstva zdravlja za:

- liječenje rijetkih bolesti
- sprovođenje transplantacionih programa."

U „Legendi“

oznaka „R“ alineja 3 riječi: „(Ljekove iz svoje specijalnosti)“ brišu se;

alineja 4 poslije riječi „pneumoftiziologa“ dodaju se riječi: „ili pulmologa“, a riječi: „(Ljekove koji djeluju na TBC)“ zamjenjuju se riječima: „(Ljekove iz svoje specijalnosti)“.

Poslije oznake „SZK“ dodaju se riječi koje glase:

„K - lijek odobrava Komisija Ministarstva zdravlja“.

2. U Listi lijekova tekst dat u tabeli „Doplatna lista“ mijenja se i glasi:

ATC	INN- internacionalni nezaštićeni naziv lijeka	Farmaceutski oblik lijeka	Proizvođač	Zaštićeno ime lijeka	Jačina lijeka	Pakovanje	Oznaka indikacije	Oznaka režima propisivanja i primjene lijeka	Cijena 1 DDD	Cijena pakovanja koju plaća FZO	Cijena pakovanja koju plaća osiguranik	Cijena pakovanja
A01AB09	mikonazol	oralni gel	Galenika	Daktanol	2% (40g)	1x40g		R	0.425 €	1.53 €	0.17 €	1.70 €
A02BA02	ranitidin	tableta	Zdravlje AD Leskovac	Ranisan	150mg	20x150mg	IA01/1	R	0.230 €	0.98 €	1.32 €	2.30 €
A02BA02	ranitidin	film tableta	Alkaloid	Ulcodin	150mg	20x150mg	IA01/1	R		0.98 €	0.42 €	1.40 €
A02BA03	famotidin	film tableta	Alkaloid	Famotidin Alkaloid	40mg	10x40mg	IA01/1	R		0.45 €	0.05 €	0.50 €
A02BC02	pantoprazol	gastrorezistentna tableta	Lek	Pantoprazol	20mg	14x20mg	IA02	RS	0.240 €	0.67 €	0.21 €	0.88 €
A02BC02	pantoprazol	gastrorezistentna tableta	Belupo	Zoltex	20mg	28x20mg	IA02	RS		1.34 €	0.21 €	1.55 €
A02BC02	pantoprazol	gastrorezistentna tableta	Lek	Pantoprazol	40mg	14x40mg	IA02	RS	0.170 €	0.65 €	0.80 €	1.45 €
A02BC02	pantoprazol	gastrorezistentna tableta	Belupo	Zoltex	40mg	14x40mg	IA02	RS		0.65 €	0.77 €	1.42 €
A03FA01	metoklopramid	tableta	Alkaloid	Reglan	10mg	40x10mg		R		0.80 €	0.50 €	1.30 €
A06AD11	laktuloza	sirup	Belupo	Portalak	666.7g/1000ml (500ml)	1x500ml	IA07/1	RS		2.98 €	1.45 €	4.43 €
A06AD11	laktuloza	sirup	Abbott	Duphalac	666.7g/1000ml (500ml)	1x500ml	IA07/1	RS		2.98 €	1.08 €	4.06 €
A10BA02	metformin	film tableta	Merck	Glucophage	500mg	30x500mg		R		0.70 €	0.27 €	0.97 €
A10BA02	metformin	film tableta	Merck	Glucophage	500mg	50x500mg		R	0.130 €	1.17 €	0.44 €	1.61 €
A10BA02	metformin	film tableta	Merck	Glucophage	500mg	60x500mg		R		1.40 €	0.53 €	1.93 €
A10BA02	metformin	film tableta	Merck	Glucophage	850mg	30x850mg		R	0.120 €	0.78 €	0.80 €	1.58 €
A10BB09	gliklazid	tableta	Galenika	Glial	80mg	30x80mg		R	0.034 €	1.21 €	0.15 €	1.36 €
A10BH02	vildagliptin	tableta	Novartis Pharma	Galvus	50mg	28x50mg	IA17	RS		4.10 €	4.90 €	9.00 €
B01AC04	klopidogrel	film tableta	Zdravlje AD Leskovac	Antiagrex	75mg	28x75mg	IB02	RZ	0.220 €	2.59 €	1.60 €	4.19 €
B01AC04	klopidogrel	film tableta	Lek	Cardogrel	75mg	30x75mg	IB02	RZ	0.060 €	2.78 €	2.23 €	5.00 €

C01BC03	propafenon	film tableta	Hemofarm	Propafen	150mg	50x150mg		RS		1.98 €	0.32 €	2.30 €
C01BD01	amjodaron	film tableta	Sanofi Aventis	Cordarone	200mg	30x200mg		RS		2.37 €	1.13 €	3.50 €
C02CA04	doksazosin	tableta	Krka	Kamiren	2mg	20x2mg		RS	0.095 €	0.74 €	0.21 €	0.95 €
C02CA04	doksazosin	tableta	Krka	Kamiren	4mg	20x4mg		RS	0.064 €	0.95 €	0.32 €	1.27 €
C03CA01	furosemid	tableta	Bosna Lijek	Lodix	40mg	10x40mg		R	0.058 €	0.23 €	0.26 €	0.49 €
C03CA01	furosemid	tableta	Sanofi Aventis	Lasix	40mg	12x40mg		R		0.27 €	0.23 €	0.50 €
C07AB02	metoprolol	film tableta	Krka	Bloxan	100mg	30x100mg		R	0.065 €	0.93 €	0.37 €	1.30 €
C07AB03	atenolol	film tableta	Galenika	Prinorm	100mg	14x100mg		R	0.043 €	0.50 €	0.30 €	0.80 €
C08CA01	amlodipin	tableta	Lek	Amlopin	5mg	20x5mg		R	0.047 €	0.60 €	0.34 €	0.94 €
C08CA01	amlodipin	tableta	Lek	Amlopin	10mg	20x10mg		R	0.026 €	0.90 €	0.14 €	1.04 €
C08DB01	diltiazem	tableta sa produženim oslobađanjem	Alkaloid	Aldizem	90mg	30x90mg		R		1.28 €	0.22 €	1.50 €
C09AA01	kaptopril	tableta	Galenika	Katopil	25mg	40x25mg		R	0.080 €	1.03 €	0.57 €	1.60 €
C09AA01	kaptopril	tableta	Galenika	Katopil	50mg	40x50mg		R	0.045 €	1.50 €	0.29 €	1.79 €
C09AA02	enalapril	tableta	Krka	Enap	10mg	20x10mg		R	0.029 €	0.52 €	0.06 €	0.58 €
C09AA03	lizinopril	tableta	Bosna Lijek	Lopril	5mg	20x5mg		RS	0.065 €	0.37 €	0.22 €	0.59 €
C09AA03	lizinopril	tableta	Bosna Lijek	Lopril	10mg	20x10mg		RS	0.040 €	0.38 €	0.40 €	0.78 €
C09AA03	lizinopril	tableta	Alkaloid	Skopryl	10mg	20x10mg		RS		0.38 €	0.40 €	0.78 €
C09AA03	lizinopril	tableta	Bosna Lijek	Lopril	20mg	20x20mg		RS	0.024 €	0.52 €	0.43 €	0.95 €
C09AA05	ramipril	tableta	Sanofi Aventis	Tritace	2,5mg	28x2,5mg		RS		0.89 €	0.43 €	1.32 €
C09AA05	ramipril	tableta	Sanofi Aventis	Tritace	5mg	28x5mg		RS		1.56 €	0.75 €	2.31 €
C09BA02	enalapril, hidrohloriazid	tableta	Krka	Enap H	10mg + 25mg	20x(10mg+2 5mg)		R	0.038 €	0.51 €	0.24 €	0.75 €
C09BA03	lizinopril, hidrohloriazid	tableta	Bosna Lijek	Lopril H	20mg + 12,5mg	20x(20mg+1 2,5mg)		RS		0.53 €	1.07 €	1.60 €
C09BA04	perindopril, indapamid	tableta	Krka	Prenewel	4mg + 1,25mg	30x(4mg + 1,25mg)		R		1.98 €	0.95 €	2.93 €
C09BA04	perindopril, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanil Combi	5mg+1,25mg	30x(5mg+1,2 5mg)		R		1.98 €	2.77 €	4.75 €
C09BA04	perindopril, indapamid	tableta	Krka	Prenewel	8mg + 2,5mg	30x(8mg + 2,5mg)		R		3.12 €	0.88 €	4.00 €
C09BA04	perindopril, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanil Combi HD	10mg+2,5mg	30x(10mg+2, 5mg)		R		3.12 €	5.10 €	8.22 €
C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Sanofi Aventis	Tritace	2,5mg + 12,5mg	28x(2,5mg+1 2,5mg)		RS		0.97 €	0.47 €	1.44 €
C09BA05	ramipril, hidrohloriazid	tableta	Sanofi Aventis	Tritace Comp	5mg + 25mg	28x(5mg+25 mg)		RS		1.31 €	0.63 €	1.94 €
C09BB03	lizinopril, amlodipin	tableta	Gedeon Richter	Lisonorm	10mg+5mg	30x(10mg+5 mg)		RS		1.47 €	2.32 €	3.79 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Krka	Amlessa	4mg + 5mg	30x(4mg + 5mg)		RS		2.41 €	2.10 €	4.51 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanor	5mg+5mg	30x(5mg+5m g)		RS		2.41 €	3.80 €	6.21 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Krka	Amlessa	4mg + 10mg	30x(4mg + 10mg)		RS		2.86 €	1.66 €	4.52 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanor	5mg+10mg	30x(5mg+10 mg)		RS		2.86 €	3.32 €	6.18 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Krka	Amlessa	8mg+5mg	30x(8mg+5m g)		RS		3.08 €	2.63 €	5.71 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanor	10mg+5mg	30x(10mg+5 mg)		RS		3.08 €	4.85 €	7.93 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Krka	Amlessa	8mg+10mg	30x(8mg+10 mg)		RS		3.53 €	2.54 €	6.07 €
C09BB04	perindopril, amlodipin	tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Prexanor	10mg+10mg	30x(10mg+1 0mg)		RS		3.53 €	4.390 €	7.92 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	tableta	Krka	Amlewel	4mg + 5mg + 1.25mg	30x(4mg + 5mg + 1.25mg)		RS		2.88 €	0.51 €	3.39 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Triplixam	5mg+5mg+1,2 5mg	30x(5mg+5m g+1,25mg)		RS		2.88 €	4.10 €	6.98 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	tableta	Krka	Amlewel	4mg + 10mg + 1.25mg	30x(4mg + 10mg + 1.25mg)		RS		3.33 €	0.28 €	3.61 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Triplixam	5mg+10mg+1, 25mg	30x(5mg+10 mg+1,25mg)		RS		3.33 €	3.92 €	7.25 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	tableta	Krka	Amlewel	8mg+5mg+2,5 mg	30x(8mg+5m g+2,5mg)		RS		4.02 €	1.42 €	5.44 €

C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Triplixam	10mg+5mg+2,5mg	30x(10mg+5mg+2,5mg)		RS		4.02 €	4.93 €	8.95 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	tableta	Krka	Amlewel	8mg+10mg+2,5mg	30x(8mg+10mg+2,5mg)		RS		4.47 €	1.25 €	5.72 €
C09BX01	perindopril, amlodipin, indapamid	film tableta	Les Laboratoire s Servier Industrie	Triplixam	10mg+10mg+2,5mg	30x(10mg+10mg+2,5mg)		RS		4.47 €	4.83 €	9.30 €
C09CA01	losartan	film tableta	Hemofarm	Erynorm	50mg	28x50mg	IC05	RS		0.73 €	0.05 €	0.78 €
C09CA01	losartan	film tableta	Hemofarm	Erynorm	100mg	28x100mg	IC05	RS		1.40 €	0.82 €	2.22 €
C09CA01	losartan	film tableta	Krka	Lorista	100mg	28x100mg	IC05	RS	0.037 €	1.40 €	0.67 €	2.07 €
C10AA01	simvastatin	film tableta	Alkaloid	Hollesta	10mg	30x10mg	IC06	RS		1.13 €	0.55 €	1.67 €
C10AA01	simvastatin	film tableta	Alkaloid	Hollesta	20mg	30x20mg	IC06	RS		1.97 €	0.73 €	2.69 €
C10AA05	atorvastatin	film tableta	Pfizer	Sortis	10mg	30x10mg	IC06	RS		1.25 €	3.01 €	4.26 €
D01AC02	mikonazol	krem	Galenika	Daktanol	2% (30g)	1x30g		R		0.90 €	0.50 €	1.40 €
J01CA04	amoksisilin	kapsula	Hemofarm	Amoksisilin	250mg	16x250mg		R		0.46 €	0.17 €	0.63 €
J01CA04	amoksisilin	kapsula tvrda	Alkaloid	Almacin	500mg	16x500mg		R		0.67 €	0.31 €	0.98 €
J01CR02	amoksisilin, klavulonska kiselina	prašak za oralnu suspenziju	Lek	Amoksiklav 2X	(400mg + 57mg)/5ml (70ml)	1x70ml	IJ03	R	0.370 €	2.28 €	0.31 €	2.59 €
J01CR02	amoksisilin, klavulonska kiselina	film tableta	Glaxo Smith Kline	Augmentin	875mg + 125mg	14x(875mg+125mg)	IJ03	R	0.330 €	2.70 €	0.98 €	3.68 €
J01DB01	cefaleksin	kapsula tvrda	Hemofarm	Cefaleksin	250mg	16x250mg		R		0.65 €	0.31 €	0.96 €
J01DB01	cefaleksin	kapsula	Hemofarm	Cefaleksin	500mg	16x500mg		R		0.82 €	0.39 €	1.21 €
J01DB01	cefaleksin	kapsula	Alkaloid	Cefalexin Alkaloid	500mg	16x500mg		R		0.82 €	0.38 €	1.20 €
J01FA10	azitromicin	film tableta	Pliva	Sumamed	500mg	3x500mg	IJ08	RS	1.300 €	1.74 €	1.81 €	3.56 €
J01FA10	azitromicin	kapsula tvrda	Pliva	Sumamed	250mg	6x250mg	IJ08	RS	1.010 €	1.55 €	3.50 €	5.05 €
J01MA02	ciprofloksacin #	film tableta	Zdravlje AD Leskovac	Ciproccinal	500mg	10x500mg	IJ12	RS	0.660 €	0.93 €	2.37 €	3.30 €
J02AC01	flukonazol	kapsula, tvrda	Pfizer	Diflucan	150mg	1x150mg		RS		1.36 €	1.38 €	2.74 €
L01BC06	kapecitabin	film tableta	Roche	Xeloda	500mg	120x500mg		RS		68.67 €	51.33 €	120.00 €
L01BC06	kapecitabin	film tableta	Krka	Ecansya	500mg	120x500mg		RS		68.67 €	11.33 €	80.00 €
L01BC06	kapecitabin	film tableta	Teva	Kapecitabin Teva	500mg	120x500mg		RS		68.67 €	17.99 €	86.66 €
L02BG04	letrozol	film tableta	Pharma Swiss	Femozol	2,5mg	30x2,5mg	IL45	RS	0.300 €	6.99 €	2.01 €	9.00 €
M01AE01	ibuprofen	oralna suspenzija	Alkaloid	Blokmax	100mg/5ml (100ml)	1x100ml		R		1.01 €	0.39 €	1.40 €
N02AX02	tramadol §	tableta sa produženim oslobađanjem	Medochemie	Mabron Retard	100mg	30x100mg	IN02	RS		1.80 €	0.60 €	2.40 €
N02BE01	paracetamol	sirup	Bosna Lijek	Paracetamol	120mg/5ml (100ml)	1x100ml		R	1.500 €	1.00 €	0.20 €	1.20 €
N05AH02	klozapin	tableta	Remedica Ltd	Clozapine	25mg	50x25mg	IN17	RS	0.305 €	1.08 €	0.19 €	1.27 €
N05AH02	klozapin	tableta	Remedica Ltd	Clozapine	100mg	50x100mg	IN17	RS	0.187 €	2.89 €	0.24 €	3.13 €
N05BA06	lorazepam	tableta	Belupo	Lorsilan	1mg	20x1mg	IN07/4	RS		0.47 €	0.05 €	0.52 €
N05BA06	lorazepam	tableta	Hemofarm	Lorazepam	2,5mg	20x2,5mg	IN07/4	RS		0.53 €	0.17 €	0.70 €
N05BA08	bromazepam	tableta	Alkaloid	Lexilium	1,5mg	30x1,5mg	IN07/1	R		0.50 €	0.09 €	0.59 €
N05BA08	bromazepam	tableta	Krka	Lexaurin	1,5mg	30x1,5mg	IN07/1	R	0.132 €	0.50 €	0.09 €	0.59 €
N05BA08	bromazepam	tableta	Hemofarm	Bromazepam	3mg	30x3mg	IN07/2	RS		0.46 €	0.20 €	0.66 €
N05BA08	bromazepam	tableta	Krka	Lexaurin	3mg	30x3mg	IN07/2	RS	0.076 €	0.46 €	0.22 €	0.68 €
N05BA08	bromazepam	tableta	Alkaloid	Lexilium	6mg	30x6mg	IN07/3	RS		1.11 €	0.53 €	1.64 €
N05BA12	alprazolam	tableta	Pfizer	Xanax	0,25mg	30x0,25mg	IN07/3	RS	0.177 €	0.45 €	0.83 €	1.28 €
N05BA12	alprazolam	tableta	Pfizer	Xanax	0,5mg	30x0,5mg	IN07/3	RS	0.121 €	0.46 €	1.36 €	1.82 €
N05BA12	alprazolam	tableta	Galenika	Ksalol	0,5mg	30x0,5mg	IN07/3	RS	0.043 €	0.46 €	0.19 €	0.65 €
N06AB03	fluoksetin	tableta	Bosna Lijek	Flusetin	20mg	20x20mg	IN07/3	RS	0.075 €	1.33 €	0.17 €	1.50 €
P01AB01	metronidazol	tablete	Belupo	Medazol	250mg	20x250mg		R	0.440 €	1.00 €	0.11 €	1.11 €
P01AB01	metronidazol	tableta	Galenika	Orvagil	400mg	20x400mg		R	0.325 €	0.85 €	0.45 €	1.30 €
S01ED01	timolol	kapi za oči, rastvor	Galenika	Glaumol	0,5% (5ml)	1x5ml		RS	0.062 €	1.20 €	0.35 €	1.55 €

U Legendi:

oznaka „R“ alineja 3 riječi „(ljekove iz svoje specijalnosti)“ brišu se;

alineja 4 poslije riječi „pneumoftiziologa“ dodaju se riječi: „ili pulmologa“, a riječi: „(ljekove koji djeluju na TBC)“ zamjenjuju se riječima: „(ljekove iz svoje specijalnosti)“.

3. U Listi lijekova - Lista lijekova sa posebnim režimom odobravanja, tabela i Legenda brišu se.

4. U Listi lijekova tekst dat u tabeli „Indikacije“ mijenja se i glasi:

Šifra	Ograničenje
IA01	Samo u jedinicama intenzivne njege.
IA01/1	1. Za šifre MKB: K25-K28, najduže mjesec dana tokom godine, osim za profilaksu ulkusa kod primjene kortikosteroida i citostatske terapije, kada se primjena odobrava dok traje terapija kortikosteroidima ili citostaticima. 2. Za šifru MKB: K30, terapija do 8 nedjelja u toku 12 mjeseci po predlogu subspecijaliste gastroenterologa.
IA02	1. Zolinger-Elisonov sindrom E16.8, dokumentovan kada je primjena vremenski neograničena 2. Za šifre MKB: K25-K28, najduže mjesec dana tokom godine, za eradikaciju <i>Helicobacter pylori</i> . Nakon neuspješne primarne terapije obvezna je mikrobiološka analiza s antibiogramom. Ulkus mora da bude gastroskopski dokumentovan. 3. Za profilaksu ulkusa kod primjene kortikosteroida i citostatske terapije C00-C97, kada se primjena odobrava dok traje terapija kortikosteroidima ili citostaticima.
IA03	U jedinicama intenzivne njege i u jedinicama koje zbrinjavaju akutna krvarenja iz gornjeg gastrointestinalnog trakta, u uslovima akutnog krvarenja iz ulkusa i erozija gornjeg digestivnog trakta kada nije moguća oralna primjena.
IA04/1	Samo za suzbijanje povraćanja uzrokovanog citostaticima i radioterapijom, nakon neuspješne primjene metoklopramida; za MKB: C00-C97. Lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crne Gore i Specijalne bolnice Brezovik.
IA04/2	Samo za suzbijanje povraćanja uzrokovanog citostaticima i radioterapijom, nakon neuspješne primjene metoklopramida; za MKB: C00-C97. Tablete: kao nastavak parenteralne terapije inicijalno uvedene u Kliničkom centru Crne Gore (Klinika za onkologiju, Interna klinika-Centar za hematologiju) ili Specijalnoj bolnici Brezovik.
IA05	Samo za suzbijanje povraćanja uzrokovanog visokoemetogenom hemioterapijom lijekovima, cisplatin, karboplatin AUC ≥ 5 , doksorubicin ≥ 50 mg/m ² , mitoksantron ≥ 10 mg/m ² , ifosfamid $\geq 2,5$ g/m ² , ciklofosfamid > 1000 mg/m ² , dakarbazin ≥ 150 mg/m ² , koji ne reaguju na metoklopramid. Lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crne Gore i Specijalne bolnice Brezovik.
IA06	1. Patohistološki dijagnostikovana primarna bilijarna ciroza: za MKB - K74.3. 2. Primarni sklerozirajući holangitis: za MKB - K83.0 Po prijedlogu specijaliste pedijatra-gastroenterohepatologa ili interniste-gastroenterohepatologa na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IA07	Prevenција i liječenje hepatičke encefalopatije, MKB: K72. Po prijedlogu ljekara specijaliste interniste gastroenterohepatologa.
IA07/1	1. Prevencija i liječenje hepatičke encefalopatije, MKB: K72. 2. Opstipacije uzrokovane opijatima kod onkoloških bolesnika. 3. Mb Hirschprung u uzrastu do 7 godina. Za indikaciju 1. po prijedlogu ljekara specijaliste interniste gastroenterohepatologa. Za indikacije 2. i 3. primjena isključivo na na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IA08	Crohnova bolest terminalnog ileuma ili ascendentnog kolona za MKB: K50. Lijek se u terapiju uvodi do 3 mjeseca u toku 12 mjeseci po prijedlogu gastroenterologa, a nastavak terapije još 3 mjeseca u toku 12 mjeseci po prijedlogu gastroenterologa.
IA09	1. Crohnova bolest (K50), 2. Ulcerozni kolitis (K51). Po prijedlogu interniste - gastroenterohepatologa.
IA11	1. Poremećaj egzokrine funkcije pankreasa uzrokovan cističnom fibrozom (MKB:E84). 2. Za bolesnike nakon pankreatektomije uslijed karcinoma pankreasa, po preporuci specijaliste sa sekundarnog nivoa. 3. Steatorrhea pancreatica (MKB:K90.3), dokazana odgovarajućim dijagnostičkim testom, kvalitativnim ili kvantitativnim, odgovarajućim morfološkim vizuelizacionim metodama, uz pothranjenost pacijenta (ITM>20). 4. Hronični pankreatitis (MKB: K86). Za indikaciju 1. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pedijatra ili gastroenterologa ili pulmologa zdravstvene ustanove koja obavlja zdravstvenu delatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite i Specijalne bolnice Brezovik. Za indikacije 2,3. i 4. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste gastroenterologa sa sekundarnog nivoa.
IA12	Diabetes mellitus. 1. Za liječenje bolesnika koji imaju česte i dokumentovane hipoglikemijske epizode tokom terapije humanim insulinom u poslednjih 6 mjeseci; 2. Izuzetno, za bolesnike sa šećerom bolesti tipa 1 i 2, koji nakon 6 mjeseci kombinovane terapije maksimalnim dozama drugih antidijabetičkih lijekova koje nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c<7%.
IA13	Diabetes mellitus. 1. Za liječenje bolesnika uzrasta od 10 do 17 godina po prijedlogu pedijatra-endokrinologa 2. Za liječenje bolesnika od 17 godina po prijedlogu interniste-endokrinologa: - sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim insulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikozilirani hemoglobin veći od 7%, tj. HbA1c>7%) u kojih perzistiraju ponavljane postprandijalne hiperglikemije (glikemija veća od 9mmol/l, 2h poslije obroka) ili ponavljane hipoglikemije (glikemija manja od 3,6mmol/l) i pored adekvatne korekcije doziranja insulina i komplijanse pacijenta u navedenom periodu od 6 mjeseci. Hipoglikemijska, odnosno postprandijalna hiperglikemijska epizoda se utvrđuje na jedan od sljedećih načina: - podatak o nivou glikemije u toku hipoglikemijske, odnosno postprandijalne hiperglikemijske epizode utvrđen aparatom za samokontrolu glikemije (memorija ličnog aparata) i verifikovan nalazom u kartonu pacijenta, odnosno specijalističkim izvještajem na osnovu koga se lijek uvodi u terapiju; - podatak o nivou glikemije u toku hipoglikemijske, odnosno postprandijalne hiperglikemijske epizode utvrđen u zdravstvenoj ustanovi i verifikovan u kartonu pacijenta, odnosno specijalističkom izvještaju na osnovu koga se lijek uvodi u terapiju.
IA14	Diabetes mellitus. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji insulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog insulina +3 injekcije kratkodjelujućeg insulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijske šeme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije nedjeljno, a kod kojih se s ostalim vrstama insulina ne može postići dobra regulacija glikemije. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja subspecijaliste pedijatra-endokrinologa ili subspecijaliste interniste-endokrinologa.
IA14/1	Liječenje diabetes mellitus-a kod odraslih. 1. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji insulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog insulina +3 injekcije kratkodjelujućeg insulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijske šeme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije nedjeljno, a kod kojih se s ostalim vrstama insulina ne može postići dobra regulacija glikemije. 2. U kombinaciji s oralnim hipoglikemijskim lijekovima za grupu bolesnika sa dijabetesom tip 2, koji nakon 6 mjeseci kombinovane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemijskih lijekova nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c < 7 %. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja subspecijaliste interniste-endokrinologa.

IA14/2	Liječenje diabetes mellitus-a kod odraslih, adolescenata i djece starije od jedne godine. 1. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji insulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog insulina +3 injekcije kratkodjelujućeg insulina uz glavne obroke), koji tokom posljednjih 6 mjeseci, uprkos promjenama terapijske šeme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije nedjeljno, a kod kojih se s ostalim vrstama insulina ne može postići dobra regulacija glikemije. 2. U kombinaciji s oralnim hipoglikemijskim lijekovima za grupu bolesnika sa dijabetesom tip 2, koji nakon 6 mjeseci kombinovane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemijskih lijekova nisu postigli ciljane vrijednosti HbA1c < 7 %. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja subspecijaliste interniste-endokrinologa.
IA15	Diabetes mellitus-a tip 2. Za liječenje odraslih pacijenata radi poboljšanja glikemijske kontrole u kombinaciji sa oralnim lijekovima za snižavanje glukoze u krvi kada oni sami ili u kombinaciji s agonistom GLP-1 receptora ili bazalnim insulinom ne omogućavaju adekvatnu glikemijsku kontrolu. Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja ljekara subspecijaliste interniste-endokrinologa.
IA17	Diabetes mellitus tip 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i fizičkoj aktivnosti. 1. Dodatna terapija standardnim antidijabetičima kod bolesnika sa neregulisanom glikemijom (HbA1c>7%) kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola; 2. Monoterapija za bolesnike kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola (HbA1c>7%), a kod kojih je metformin neodgovarajuća terapija zbog nepodnošljivosti ili je kontraindikovana; 3. Dodatna terapija insulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu insulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije (HbA1c>7%).
IA17/1	Diabetes mellitus tip 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i fizičkoj aktivnosti 1. Dodatna terapija standardnim antidijabetičima kod bolesnika sa neregulisanom glikemijom (HbA1c>7%) kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola; 2. Dodatna terapija insulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu insulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije (HbA1c>7%).
IA17/2	Diabetes mellitus tip 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i fizičkoj aktivnosti 1. Kod bolesnika sa neadekvatno kontrolisanom glikemijom pri maksimalnoj podnošljivoj dozi metformina u monoterapiji, 2. Dodatna terapija standardnim antidijabetičima kod bolesnika sa neregulisanom glikemijom (HbA1c>7%) kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola; 3. Dodatna terapija insulinu za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu insulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije (HbA1c>7%).
IA18	Diabetes mellitus tip 2, u dobi od 18 do 75 godina sa BMI ≥27, sa klirensom kreatinina (CrCl) >60ml/min, ili procijenjenom brzinom glomerulame filtracije (eGFR)>60ml/min/1.73m ² za poboljšanje glikemijske kontrole kao dopuna dijeti i fizičkoj aktivnosti. 1. Dodatna terapija standardnim antidijabetičima kod bolesnika sa neregulisanom glikemijom (HbA1c>7%), kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Dodatna terapija insulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu insulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije (HbA1c>7%).
IA18/1	Diabetes mellitus tip 2, samo za gojazne bolesnike starije od 18 godina (s Indeksom tjelesne mase > 35), sa neregulisanom glikemijom (HbA1c>7%), a nakon primjene dva oralna antidijabetika. Evaluacija učinka lijeka na 6 mjeseci.
IA19	1. Hipokalcemija bilo koje etiologije (E58), 2. Renalna osteodistrofija (N25.0), 3. Osteomalacija kod vitamin D rezistentnog rahitisa (E83.3), 4. Glukokortikoidima indukovana osteoporoza (M81.4). Po prijedlogu endokrinologa za indikaciju 1., a za indikaciju 2. nefrologa. Za indikacije 3. i 4. po prijedlogu reumatologa.
IA20	1. Renalna osteodistrofija (MKB: N25.0) 2. Postmenopauzalna osteoporoza (MKB: M81) Po prijedlogu nefrologa za indikaciju 1., a za indikaciju 2. reumatologa ili endokrinologa.
IA22	Uz diuretičke Henleove petlje, nakon bolničkog liječenja, na osnovu mišljenja iz otpusne liste i kod preosjetljivosti ili kontraindikacije na spironolakton.
IA23	Dugotrajnu enzimsku supstitucionu terapiju kod bolesnika s potvrđenom dijagnozom Gaucherove bolesti. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore. Primjenjuje se samo u kliničkim uslovima.
IB01	1. Pre i postoperativna profilaksa tromboembolije kod visokorizičnih hirurških intervencija, ukupno do 35 dana 2. Liječenje tromboza dubokih vena u ambulantnim uslovima do postizanja terapijskog INR (2,0-3,0) uz paralelnu primenu oralnih antikoagulanasa na predlog specijaliste, u bolničkim uslovima i duže, u zavisnosti od procjene odgovarajućeg specijaliste 3. Profilaksa kod bolesnika sa značajno povećanim rizikom od nastanka venske tromboembolije koji su privremeno imobilizirani zbog akutne bolesti (zatajivanja srca, respiratorne insuficijencije, teških infekcija) 4. Liječenje nestabilne angine pectoris, non Q infarkta miokarda i u sklopu protokola perkutanih koronarnih intervencija (PCI/PTCA). 5. Profilaksa venske tromboembolijske bolesti kod trudnica sa visokim rizikom tokom trudnoće i 6 nedjelja postpartalno; Profilaksa ponovljenih gubitaka ploda kod trudnica sa prethodnim habitualnim pobačajima i utvrđenom nasljednom trombofilijom ili antifosfolipidnim sindromom.
IB01/1	Samo kod izmjerene manjke (manje od 70% antitrombina III). Lijek indikuje specijalista internista hematolog i transfuziolog. Primjena na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IB01/2	1. Pre i postoperativna profilaksa tromboembolije kod visokorizičnih hirurških intervencija, ukupno do 35 dana. 2. Liječenje tromboza dubokih vena u ambulantnim uslovima do postizanja terapijskog INR (2,0-3,0) uz paralelnu primjenu oralnih antikoagulanasa na predlog specijaliste, u bolničkim uslovima i duže, u zavisnosti od procjene odgovarajućeg specijaliste. 3. Profilaksa kod bolesnika sa značajno povećanim rizikom od nastanka venske tromboembolije koji su privremeno imobilizirani zbog akutne bolesti (zatajivanja srca, respiratorne insuficijencije, teških infekcija). 4. Liječenje nestabilne angine pectoris, non Q infarkta miokarda i u sklopu protokola perkutanih koronarnih intervencija (PCI/PTCA). 5. Profilaksa venske tromboembolijske bolesti kod trudnica sa visokim rizikom tokom trudnoće i 6 nedjelja postpartalno; Profilaksa ponovljenih gubitaka ploda kod trudnica sa prethodnim habitualnim pobačajima i utvrđenim nasljednom trombofilijom ili antifosfolipidnim sindromom. 6. U liječenju pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa elevacijom ST segmenta (STEMI).
IB01/3	1. Pre i postoperativna profilaksa tromboembolije kod visokorizičnih hirurških intervencija, ukupno do 35 dana 2. Liječenje tromboza dubokih vena u ambulantnim uslovima do postizanja terapijskog INR (2,0-3,0) uz paralelnu primjenu oralnih antikoagulanasa na predlog specijaliste, u bolničkim uslovima i duže, u zavisnosti od procjene odgovarajućeg specijaliste 3. Profilaksa kod bolesnika sa značajno povećanim rizikom od nastanka venske tromboembolije koji su privremeno imobilizirani zbog akutne bolesti (zatajivanja srca, respiratorne insuficijencije, teških infekcija) 4. Liječenje nestabilne angine pectoris, non Q infarkta miokarda i u sklopu protokola perkutanih koronarnih intervencija (PCI/PTCA). 5. Profilaksa venske tromboembolijske bolesti kod trudnica sa visokim rizikom tokom trudnoće i 6 nedjelja postpartalno; Profilaksa ponovljenih gubitaka ploda kod trudnica sa prethodnim habitualnim pobačajima i utvrđenim nasljednom trombofilijom ili antifosfolipidnim sindromom.
IB02	1. Poslije ugradnje grafta ili stenta sa 100mg acetilsalicilne kiseline do 12 mjeseci (MKB: Z95) 2. Sekundarna prevencija infarkta miokarda ili infarkta mozga (MKB: I20.9, I21, I63, G45) Za indikaciju 1. po prijedlogu vaskularnog hirurga ili interventnog kardiologa. Za indikaciju 2. po prijedlogu kardiologa ili neurologa.
IB03	Sekundarna prevencija infarkta miokarda ili infarkta mozga (MKB: I20.9, I21, I63, G45) sa dokazanom nepodnošljivošću na acetilsalicilnu kiselinu. Po prijedlogu kardiologa ili neurologa.
IB04	Prevenција ateroskleroze kod pacijenata, primijenjen istovremeno sa acetilsalicilnom kiselinom (ASA), kod odraslih pacijenata sa akutnim koronarnim sindromima (nestabilna angina, infarkt miokarda bez elevacije ST segmenta - NSTEMI ili infarkt miokarda sa elevacijom ST segmenta - STEMI); uključujući pacijente koji se liječe nehirurški i one koji se liječe perkutanom koronarnom intervencijom (PCI) ili koronarnim arterijskim bajpasom sa graftom (CABG). Po izvještaju nadležnog kardiologa u trajanju do najduže 12 mjeseci.

IB04/1	Za prevenciju aterotrombotičnih događaja kod odraslih bolesnika s infarktom miokarda u anamnezi i visokim rizikom za razvoj aterotrombotičnog događaja (dijabetes, viševenska koronarna bolest, dva prethodna infarkta miokarda u anamnezi, hronična bolest bubrega), primijenjen istovremeno s acetilsalicilnom kiselinom (ASA) kao nastavak terapije nakon početnog jednogodišnjeg liječenja lijekovima Brilique od 90 mg ili drugim inhibitorom receptora adenosin difosfata (ADP), bez prekida ili unutra jedne godine nakon prekida prethodnog liječenja inhibitorom ADP, a u trajanju do najviše 12 mjeseci. Po prijedlogu konzilijuma kardiologa Kliničkog centra Crne Gore.
IB05	1. Akutni ishemijski moždani udar unutar 4,5h od početka simptoma moždanog udara ako su zadovoljeni propisani kriterijumi (inkluzioni i ekskluzioni). 2. Akutna masivna plućna embolija sa hemodinamskom nestabilnošću. 3. Akutni infarkt miokarda (STEMI). Za indikaciju 1. po prijedlogu neurologa. Za indikacije 2. i 3. po prijedlogu kardiologa.
IB06	Za trombolizu kod akutnog infarkta miokarda (AIM) sa elevacijom ST segmenta do 6 sati od početka simptoma AIM.
IB07	Prevencija venske tromboembolije, kod odraslih pacijenata koji se podvrgavaju elektivnom hirurškom zahvatu zamjene kuka ili koljena.
IB07/1	1. Prevencija moždanog udara i sistemske embolije kod odraslih osoba sa nevalvularnom atrijalnom fibrilacijom sa jednim ili više sljedećih faktora rizika: a) prethodni moždani udar ili sistemska embolija, b) ejekciona frakcija lijevog ventrikula < 40%, c) simptomatsko zatajenje srca, stepen ≥ 2 prema klasifikaciji NYHA, d) starost ≥ 75 godina, e) starost ≥ 65 godina povezana sa jednim od sljedećeg- dijabetes melitus, koronarna bolest srca, hipertenzija ili tranzitorni ishemijski atak.,a koji ne postižu s varfarinom ciljnu vrijednost INR-a (INR 2-3) 2. Za liječenje duboke venske tromboze najduže do 6 mjeseci i liječenje plućne embolije najduže do 12 mjeseci, te prevenciju ponovljene duboke venske tromboze i/ili plućne embolije kod odraslih bolesnika.
IB07/2	1. Prevencija venske tromboembolije, kod odraslih pacijenata koji se podvrgavaju elektivnom hirurškom zahvatu zamjene kuka ili koljena 2. Prevencija moždanog udara i sistemske embolije kod odraslih osoba sa nevalvularnom atrijalnom fibrilacijom sa jednim ili više sljedećih faktora rizika: a) prethodni moždani udar ili sistemska embolija, b) ejekciona frakcija lijevog ventrikula < 40%, c) simptomatsko zatajenje srca, stepen ≥ 2 prema klasifikaciji NYHA, d) starost ≥ 75 godina, e) starost ≥ 65 godina povezana sa jednim od sljedećeg- dijabetes melitus, koronarna bolest srca, hipertenzija ili tranzitorni ishemijski atak.,a koji ne postižu s varfarinom ciljnu vrijednost INR-a (INR 2-3). 3. Za liječenje duboke venske tromboze najduže do 6 mjeseci i liječenje plućne embolije najduže do 12 mjeseci, te prevenciju ponovljene duboke venske tromboze i/ili plućne embolije kod odraslih bolesnika.
IB09	1. Nestabilna angina ili infarkt miokarda bez elevacije ST segmenta (NSTEMI) kod pacijenata kod kojih nije indikovano urgentno (do 120 minuta) invazivno liječenje (PCI); 2. Infarkt miokarda sa elevacijom ST segmenta (STEMI) kod pacijenata koji se liječe tromboliticima ili koji u početku neće primati drugi oblik reperfuzivne terapije. Lijek odobrava Konzilijum kardiologa Kliničkog centra Crne Gore i primjenjuje se isključivo u ustanovi na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IB10	1. Za liječenje bolesnika sa hemofilijom A i B, sa von Willenbrandovom bolešću i bolesnika sa drugim nasljednim koagulopatijama. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore; 2. Kao antifibrinolitičar. Po prijedlogu Konzilijuma kardiologa Kliničkog centra Crne Gore.
IB11	1. Kod bolesnika sa urođenom hemofilijom koji imaju inhibitore na faktore koagulacije VIII ili IX > 5 Bethesda jedinica (BU) 2. Kod bolesnika sa urođenom hemofilijom kod kojih se očekuje ispoljavanje snažnog anamnestičkog odgovora na primjenu faktora VIII ili IX 3. Kod bolesnika sa naslijeđenim nedostatkom faktora FVII Lijek indikuje nadležni Konzilijum Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore i Konzilijum hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IB12	Za šifru MKB: D50, kod djece do 15 godina.
IB13	Anemija uzrokovana nedostatkom gvožđa za bolesnike na dijalizi.
IB14	Pemiciozna anemija MKB: D51.
IB15	Primjenjuje se u svim centrima gdje se sprovodi dijaliza, za bubrežnu anemiju sa hemoglobinom nižim od 90 g/L za početak terapije, a za održavanje 110g/L. Uslov za početak primjene je dovoljna rezerva gvožđa (serumski feritin pacijenta minimum 100mcg /l) bez koga je terapija eritropoetinom neefikasna.
IB15/1	1. Anemija kod maligniteta. 2. Primjenjuje se u svim centrima gdje se sprovodi dijaliza, za bubrežnu anemiju sa hemoglobinom nižim od 90 g/L za početak terapije, a za održavanje 110g/L. Uslov za početak primjene je dovoljna rezerva gvožđa (serumski feritin pacijenta minimum 100mcg /l) bez koga je terapija eritropoetinom neefikasna.
IB16	Nadoknada volumena kod hemoragijskog šoka i opekotina; druga linija terapije (kada je primjena artifičnih koloida kontraindikovana ili kada je postignuta maksimalna doza za koloid); opekotine; hiperbilirubinemija kod neonatusa i terapijska izmjena plazme.
IB16/1	Hipoalbuminemija < 20 g/L uz generalizovane edeme.
IB17	Terapija i prevencija hipovolemije i šoka. Normovolemijaska hemodilucija.
IB17/1	Terapija i prevencija hipovolemije i šoka poslije operacija, povreda, infekcija i opekotina. Za nadoknadu volumena kod poremećaja cerebralne, retinalne i kohlearne cirkulacije.
IC02	Preoperativno kod novorođenčadi sa urođenom srčanom manom, za održavanje prohodnosti Ductus Botalli. Primjena u Institutu za bolesti djece. Lijek odobrava nadležni Konzilijum Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore.
IC05	Samo za bolesnike koji ne podnose ACE-inhibitore nakon 3 mjeseca primjene terapije. Sa istom smjernicom i za njegov oblik sa hidrohlortiazidom.
IC06	Za sekundarnu prevenciju bolesnika koji su preboljeli infarkt miokarda MKB:I21;I24.1, ishemični cerebralni infarkt, tranzitorni ishemični atak, ultrazvučno dokazani plak na karotidama ili ultrazvučno dokazanu perifernu arterijsku okluzivnu bolest MKB:I63;G45;I69;I70 ili boluju od koronarne bolesti dokazane koronarografijom ili testom opterećenja:MKB:I20;Z95; te za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti uz vrijednosti ukupnog kolesterola iznad 4,5mmol/L MKB:E10;E11.
IC07	Druga linija terapije hronične insuficijencije srca sa smanjenom ejekcijskom frakcijom kod odraslih pacijenata EF<=35%, NYHA klasa II ili III, ako su zbog insuficijencije srca bili hospitalizovani u posljednjih godinu dana. Lijek se može propisati samo kod pacijenata koji su i dalje simptomatični na optimalnoj medikamentnoj terapiji >=3 mjeseca (maksimalna podnošljiva doza ACE inhibitora ili blokatora angiotenzinskih receptora i dodatna standardna terapija koja uključuje beta-blokator, diuretik i blokator mineralokortikoidnih receptora). Po predlogu Konzilijuma kardiologa Kliničkog centra Crne Gore.
IC09	Subarahnoidalno krvarenje MKB: I60.
ID01	Psorijaza (MKB: L40.0; L40.1; L40.2; L40.3; L40.5; L40.8; L40.9). Nije indikovano za liječenje <i>psoriasis guttata</i> .
ID02	Akne conglobata (MKB: L70.1) Samo za djecu do 18 godina. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja ljekara specijaliste dermatologa.
IG01	1. Prijevremeni porodaj, MKB: O60, 2. Prijeteći abortus, MKB: O20.0. 3. Primarni ili sekundarni sterilitet, usljed parcijalne ili totalne progesteronske insuficijencije (N97); 4. Potpora lutealne faze u toku IVF kao i u programu donacije oocita (N98); Po prijedlogu specijaliste ginekologa ili urologa ili endokrinologa.
IG02	Kao terapija za do tri postupka vanjajesne oplodnje, u skladu sa Zakonom o zdravstvenom osiguranju.
IG03	Uznaredovala plućna hipertenzija (MKB:I27), kod bolesnika sa insuficijencijom srca – III stepen, a koji više ne reaguju na dotadašnju terapiju koja je uključivala blokatore kalcijumovih kanala. Po prijedlogu Konzilijuma kardiologa ili pulmologa Kliničkog centra Crne Gore.

IG04	1.Preoperativno liječenje umjerenih do teških simptoma fibroida materice, kod odraslih žena u reproduktivnom periodu. 2.Intermitentno liječenje umjerenih do teških simptoma fibroida materice, kod odraslih žena u reproduktivnom periodu. Po prijedlogu specijaliste ginekologa.
IG05	1. Iritabilna bešika MKB:N39.4 2. Urinarna inkontinencija MKB:N39.3 Po prijedlogu urologa, ginekologa ili neurologa.
IH01	1. Nizak rast (izmjerena visina SDS<-2.5 i genetski potencijal rasta SDS<-1) prouzrokovan nedovoljnim lučenjem ili izostankom lučenja hormona rasta MKB: E23.0, samo kod djece do 18 godina starosti, 2. Turnerov sindrom MKB: Q96, samo kod djece do 18 godina starosti, 3. Djeca rođena mala za određeno gestaciono doba (SGA), intrauterusni zastoj u rasteњу (P05.1). 4. Usporeni rast kod djece u prepubertetu usled hroničnog oboljenja bubrega (N18.2-N18.9). 5. Supstituciona terapija kod mladih osoba sa urođenim ili stečenim deficitom hormona rasta (hipopituitarizam) MKB: E23.0. 6. Prader - Willi sindrom (Q87.1). Po predlogu Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikacije 1,2,3,4,6, Po predlogu Konzilijuma endokrinologa Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikaciju 5.
IH01/1	1. Nizak rast (izmjerena visina SDS<-2.5 i genetski potencijal rasta SDS<-1) prouzrokovan nedovoljnim lučenjem ili izostankom lučenja hormona rasta MKB: E23.0, samo kod djece do 18 godina starosti, 2. Turnerov sindrom MKB: Q96, samo kod djece do 18 godina starosti, 3. Djeca rođena mala za određeno gestaciono doba (SGA), intrauterusni zastoj u rasteњу (P05.1). 4. Usporeni rast kod djece u prepubertetu usled hroničnog oboljenja bubrega (N18.2-N18.9). 5. Supstituciona terapija kod mladih osoba sa urođenim ili stečenim deficitom hormona rasta (hipopituitarizam) MKB: E23.0. Po predlogu Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikacije 1,2,3,4, Po predlogu Konzilijuma endokrinologa Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikaciju 5.
IH01/2	1. Nizak rast (izmjerena visina SDS<-2.5 i genetski potencijal rasta SDS<-1) prouzrokovan nedovoljnim lučenjem ili izostankom lučenja hormona rasta MKB: E23.0, samo kod djece do 18 godina starosti, 2. Turnerov sindrom MKB: Q96, samo kod djece do 18 godina starosti, 3. Djeca rođena mala za određeno gestaciono doba (SGA), intrauterusni zastoj u rasteњу (P05.1). 4. Usporeni rast kod djece u prepubertetu usled hroničnog oboljenja bubrega (N18.2-N18.9). 5. Supstituciona terapija kod mladih osoba sa urođenim ili stečenim deficitom hormona rasta (hipopituitarizam) MKB: E23.0. 6. Prader - Willi sindrom (Q87.1). Za pacijente kojima se prvi put uvodi biološka terapija i pacijente koji se prevode na terapiju biološki sličnim lijekom. Po predlogu Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikacije 1,2,3,4,6, Po predlogu Konzilijuma endokrinologa Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma pedijatar endokrinologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore za indikaciju 5.
IH02	Retencija testisa kod djece do 3 godine.
IH03	1. Karcinoidi i endokrini tumori 2. Krvarenja iz gornjeg dijela digestivnog trakta, kod bolesnika koji ne reaguju na endoskopsku hemostazu. Po prijedlogu subspecijaliste gastroenterohepatologa, subspecijaliste endokrinologa ili specijaliste onkologa Kliničkog centra Crne Gore za indikaciju 1. Po prijedlogu subspecijaliste gastroenterohepatologa na sekundarnom i tercijarnom nivou za indikaciju 2. Nastavak bolničke terapije na primarnom i sekundarnom nivou.
IH04	1. Akromegalija 2. Neuroendokrini tumori Lijek odobrava Konzilijum internista Kliničkog centra Crne Gore na osnovu predloga subspecijaliste endokrinologa za indikaciju 1. Lijek odobrava Konzilijum za neuroendokrine tumore Kliničkog centra Crne Gore za indikaciju 2. Nastavak bolničke terapije na primarnom i sekundarnom nivou.
IH05/1	1. Primarno noćno mokrenje F98.0 Po prijedlogu specijaliste endokrinologa. 2. Dijabetes insipidus, E23.2 Po prijedlogu specijaliste endokrinologa.
IH05/2	1. Insipidni dijabetes centralnog tipa (MKB: E23.2). 2. Ispitivanje koncentracijske moći bubrega. Po prijedlogu subspecijaliste endokrinologa za indikaciju 1. Po prijedlogu subspecijaliste nefrologa za indikaciju 2.
IH05/3	1. Blaga i umjerena hemofilija A, Von Willebrand-ova bolest tip I; 2. Preoperativna priprema hemofilijara i oboljelih od Von Willebrand-ove bolesti.
IH06	1. Terapija sekundarnog hiperparatireoidizma (HPT) kod bolesnika sa bolešću bubrega u terminalnoj fazi (ESRD) koji su na dijaliznoj terapiji održavanja. 2. Redukcija hiperkalcijemije kod bolesnika sa: - karcinomom paratireoidee, - primarnim HPT kod kojih bi na bazi nivoa kalcijuma u serumu bila indikovana paratireoidektomija (kako definišu relevantne terapijske smjernice), ali kod kojih je paratireoidektomija klinički nepodesna ili je kontraindikovana.
IJ01	Rezervni antibiotik-obavezan antibiogram; Primjena u stacionarnim ustanovama, odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/1	Rezervni antibiotik-obavezan antibiogram; Indikacije: 1) komplikovane intra-abdominalne infekcije; 2) komplikovane infekcije kože i mekih tkiva. Odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/2	1. Akutni bakterijski cistitis, akutni rekurentni bakterijski cistitis, akutni bakterijski uretrovezikalni sindrom, nespecifični bakterijski uretritis; 2. Značajna asimptomatska bakteriurija (tokom trudnoće); 3. Postoperativne infekcije urinarnog trakta; 4. Profilaksa infekcija urinarnog trakta tokom hirurškog zahvata i transuretralnih dijagnostičkih postupaka.

IJ01/3	Rezervni antibiotik obavezan antibiogram. Odrasli i djeca uzrasta preko 2 godine: 1. Teški oblici pneumonija i pneumonije kod bolesnika na vještačkoj ventilaciji 2. Komplikovane infekcije urinarnog trakta (uključujući pijelonefritis) 3. Komplikovane intra-abdominalne infekcije 4. Komplikovane infekcije kože i mekih tkiva (uključujući infekcije dijabetičnog stopala) Liječenje pacijenata sa bakterijama u krvi koja se javlja udružena sa, ili se sumnja da je udružena sa bilo kojom gore navedenom infekcijom. Može se koristiti u liječenju bolesnika sa neutropenijom i groznicom za koju se sumnja da je uzrokovana bakterijskom infekcijom. Djeca uzrasta 2 do 12 godina: 1. Komplikovane intra-abdominalne infekcije Može koristiti kod djece sa neutropenijom i groznicom za koju se sumnja da je uzrokovana bakterijskom infekcijom. Odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/4	Rezervni antibiotik obavezan antibiogram. Odrasli i djeca starije od 3 mjeseca: 1. teška pneumonija, uključujući nozokomijalnu pneumoniju i pneumoniju povezanu sa mehaničkom ventilacijom, 2. bronho-pulmonarne infekcije kod cistične fibroze, 3. komplikovane infekcije urinarnog trakta, 4. komplikovane intra-abdominalne infekcije, 5. intra- i post-partalne infekcije, 6. komplikovane infekcije kože i mekih tkiva, 7. akutni bakterijski meningitis. Odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/5	Rezervni antibiotik obavezan antibiogram. 1. Intraabdominalne infekcije, 2. vanbolnički stečena pneumonija, 3. akutne infekcije u ginekologiji, 4. infekcije kože i mekih tkiva kod dijabetičkog stopala. Prevenција: Lijek je indikovani kod odraslih pacijenata u profilaksi infekcije operativnog mjesta nakon elektivne kolorektalne hirurške intervencije. Primjena samo u ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite - odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/6	Rezervni antibiotik obavezan antibiogram. Odrasli i djeca uzrasta od godinu dana i starija: 1. komplikovane intraabdominalne infekcije, 2. teška pneumonija, uključujući bolnički stečenu pneumoniju i pneumoniju povezanu sa mehaničkom ventilacijom, 3. infekcije nastale tokom i poslije porođaja, 4. komplikovane infekcije urinarnog trakta, 5. komplikovane infekcije kože i mekih tkiva. Odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ01/7	Rezervni antibiotik-obavezan antibiogram.
IJ02	Rezervni antibiotik-obavezan antibiogram; Indikacije: Infekcije kože i mekih tkiva, respiratorne i ostale infekcije uzrokovane osjetljivim stafilokokom koji proizvodi penicilinazu. Primjena u stacionarnim ustanovama odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ03	Druga linija terapije bakterijskih infekcija nakon neuspješne primjene punih doza amoksicilina ili kod postojanja visokog procenta rezistencije bakterija na amoksicilin. Indikacije: 1) Infekcije gornjeg i donjeg respiratornog trakta (J00-J06.8; J20; J32; J40; J41; J42), 2) Infekcije urogenitalnog trakta (N30; N34; N36; N37; N39), 3) Infekcije srednjeg uha (H65; H66).
IJ04	Druga linija terapije bakterijskih infekcija nakon neuspješne primjene polusintetskih penicilina u punoj dozi. 1. Infekcije gornjeg i donjeg respiratornog trakta MKB: J00-J06; J13; J14; J15; J20; J32; J41; J42, 2. infekcije kože i mekog tkiva MKB: L00-L08, 3. infekcije urogenitalnog trakta MKB: N30, N34, 4. lajmska bolest MKB: A69.2.
IJ05	Rezervni antibiotik. Primjena u skladu sa principima primjene rezervnih antibiotika. Daje se samo u slučajevima kada ne postoje alternativni antibiotici. Primjena u stacionarnim uslovima, izuzetno na primarnom nivou zdravstvene zaštite kao nastavak terapije isključivo pod uslovom da je na otpusnoj listi preporučen nastavak terapije.
IJ06	1. Infekcije gornjeg i donjeg respiratornog trakta MKB: J00-J06; J13; J14; J15; J20; J32; J41; J42; 2. Zapaljenje srednjeg uva MKB: H66; 3. Urinarni infekcije MKB: N00; N10; N30; N34.
IJ07	1. Infekcije prouzrokovane atipičnim uzročnicima ili Gram+ bakterijama kod bolesnika preosjetljivih na penicilin: - infekcije gornjeg i donjeg respiratornog trakta MKB: J00-J06; J15.7; J16.0; J20-J32; J40; J41; J42, - infekcije kože i mekog tkiva MKB: L00-L08, - infekcije srednjeg uva MKB: H65; H66, - Infekcije izazvane Mycobacterium MKB: A31. 2. Infekcije želuca i dvanaestopalačnog crijeva sa Helicobacter pylori MKB: K29,
IJ08	Infekcije prouzrokovane atipičnim bakterijama kod bolesnika preosjetljivih na penicilin: 1. infekcije gornjeg i donjeg respiratornog trakta MKB: J00-J06; J15.7; J16.0; J20-J32; J40; J41; J42, 2. infekcije kože i mekog tkiva MKB: L00-L08, 3. infekcije srednjeg uha MKB: H65; H66, 4. infekcije izazvane Chlamydia-ma MKB: A55; A56, 5. negonokokni uretritis MKB: N34.1, 6. cervicitis MKB: N72.
IJ08/1	Atipična pneumonija i urogenitalne infekcije s Chlamydia trachomatis ili N. gonorrhoeae u bolesnika koji zahtijevaju inicijalno parenteralno liječenje. Odobrava Komisija za antibiotike zdravstvene ustanove.
IJ09	Supresivno liječenje hronične plućne infekcije uzrokovane bakterijom Pseudomonas aeruginosa kod odraslih i djece uzrasta od 6 i više godina sa cističnom fibrozom, MKB: E84. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.

IJ11	1. Supstituciona terapija kod odraslih, djece i adolescenata (0 -18 godina) u: Primarnim sindromima imunodeficijencije sa oštećenom produkcijom antitijela. - Hipogamaglobulinemija i rekurentne bakterijske infekcije kod pacijenata sa hroničnom limfocitnom leukemijom, kod kojih se profilaktička terapija antibioticima pokazala neuspješnom. - Hipogamaglobulinemija i rekurentne bakterijske infekcije kod pacijenata sa multiplim mijelomom u plato fazi koji nijesu razvili odgovor na pneumokoknu imunizaciju. - Hipogamaglobulinemija kod pacijenata poslije alogene transplantacije hematopoetskih stem ćelija (HSCT) - Djeca sa kongenitalnim AIDS-om i rekurentnim bakterijskim infekcijama. 2. Imunomodulacija kod odraslih, djece i adolescenata (0 -18 godina): - Idiopatska trombocitopenijska purpura (ITP), kod pacijenata koji su visoko rizični za nastanak krvarenja ili prije operativnog zahvata kako bi se korigovao broj trombocita. - Guillain Barré-ov sindrom. - Kawasakijska bolest. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja nadležnog Konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore uz potpis direktora klinike, a izuzetno nastavak terapije u zdravstvenoj ustanovi koja obavlja zdravstvenu djelatnost na sekundarnom nivou.
IJ12	Rezervni antibiotik-obavezan antibiogram; Indikacije: 1) zarazne bolesti crijeva Typhus abdominalis i Paratyphus MKB: A01; Salmonellosis MKB: A02, Shigellosis MKB: A03 2) infekcije izazvane uzročnikom Mycobacterium tuberculosis MKB: A15-A19 3) polne infekcije izazvane Chlamydia uzročnikom MKB: A56 4) infekcija respiratornog trakta izazvana uzročnikom Mycoplasma pneumoniae MKB: J15.7 5) infekcije respiratornog trakta izazvane Chlamydia uzročnikom MKB: J16.0 6) infekcije urogenitalnog trakta MKB: N30; N34; N36; N37; N39; N41.1; N72 7) zapaljenje srednjeg uha MKB: H66 8) osteomyelitis MKB: M86 Per os primjena: Po preporuci bolničkog specijaliste. Infuzija: Isključivo kod pacijenata koji lijek ne mogu uzimati per os i dokazane infekcije osjetljivim uzročnicima.
IJ12/1	1. Teški oblik zapaljenja pluća; 2. Komplikovane infekcije kože i mekih tkiva u jedinicama intenzivne njege. Per os primjena - druga linija liječenja. Parenteralna primjena - isključivo kod bolesnika koji ne mogu uzimati per os oblike.
IJ13	Sistemske gljivične infekcije kod imunokompromitovanih pacijenata rezistentnih na terapiju flukonazolom. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IJ14	1. Profilaksa anti-D (Rho) imunizacije kod Rh-negativnih (Rho,d) i kod Du-pozitivnih žena. Senzibilizacija se javlja naročito poslije porođaja, ali se može javiti i tokom trudnoće. Osim toga, amniocenteza, eksterno okretanje fetusa u materici sa glavom nadolje, abdominalna trauma, hemoragija prije porođaja, ektopična trudnoća, uzorkovanje horionskih resica kao i spontani pobačaj ili abortus, predstavljaju potencijalno opasne epizode za senzibilizaciju. 2. Profilaksa anti-D (Rho) imunizacije kod negativnih Rho (D) osoba poslije nekompatibilne transfuzije Rh-pozitivne krvi (D) ili koncentrata eritrocita.
IJ15	1. Prevencija CMV bolesti bolesnika rizičnih za razvoj CMV bolesti, bolesnika kod kojih je izvršena transplantacija solidnog organa i bolesnika oboljelih od HIV-infekcije. 2. Održavanje liječenja CMV bolesti nakon, parenteralnom terapijom postignute, stabilizacije bolesti.
IJ17	Po predlogu Konzilijuma infektologa Kliničkog centra Crne Gore.
IJ17/2	Lijek je indikovao kod djece starije od 12 godina i odraslih za: 1. liječenje citomegalovirusne (CMV) bolesti u imunokompromitiranih bolesnika; 2. prevenciju CMV bolesti kod bolesnika koji pate od imunosupresije izazvane lijekovima (na primjer nakon presađivanja organa ili hemioterapije).
IJ18	HIV infekcija, MKB: B20, B21, B22, B23 i B24. Po prijedlogu Konzilijuma infektologa Kliničkog centra Crne Gore, odobrava Komisija za lijekove FZO.
IJ19	Za tablete od 100mg: 1. Hepatitis acuta B (B16.2; B16.9), teške forme akutnog hepatitisa B (fulminantni, subakutni). 2. Hepatitis viralis chronica B (B18.1), hronični hepatitis, kompenzovana (K74.6) i dekompenzovana ciroza jetre (K74.6) 3. Prevencija HBV infekcije kod bolesnika HBsAg pozitivnih na hemioterapiji i sa transplantiranim organima i tkivima - svi oblici hroničnih oboljenja jetre izazvanih virusom hepatitisa B (HBV) i HBsAg+ i HBsAg- : hronični hepatitis, kompenzovana i dekompenzovana ciroza jetre, prevencija HBV infekcije kod bolesnika sa transplantiranim organima HBsAg+. Hronična HBV infekcija: a) HBsAg pozitivan u serumu > 6 meseci b) prisutna replikacija virusa (HBV DNK-PCR u titru >10 000 kopija/ml seruma) c) biohemijski povišena aktivnost transaminaza (ALT)>2x iznad normalne vrednosti Kontraindikacija je preosetljivost na lamivudin. Lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crne Gore.
IJ19/1	1. Hronični hepatitis B (B16.2; B16.9; B18.1); 2. HIV infekcija - za bolesnike kod kojih je dokazana rezistencija virusa humane imunodeficijencije na postojeće antiretrovirusne lekove (B20; B21; B22; B23; B24). Lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crne Gore.
IJ20	Za tablete od 150mg: 1. HIV infekcija za MKB: B20, B21, B22, B23 i B24. Po prijedlogu Konzilijuma infektologa Kliničkog centra Crne Gore.
IJ23	Za odrasle bolesnike, kojima je potvrđena dijagnoza hroničnog hepatitisa C genotip 1 i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unazad 12 meseci. Bolesnici koji su zavisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 1 godinu, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 meseca. Dužina terapije genotip 1a bez ciroze i 1b bez ciroze ili kompenzovanom cirozom 12 nedjelja, 1a sa kompenzovanom cirozom 24 nedjelje.
IJ24	Za odrasle bolesnike, kojima je potvrđena dijagnoza hroničnog hepatitisa C genotip 1a, 1b i 4 i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unazad 12 meseci. Bolesnici koji su zavisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 1 godinu, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 meseca. Na prijedlog Konzilijuma za lijekove. Terapijski protokol i trajanje liječenja odobrava Komisija Fonda za zdravstveno osiguranje. Dužina terapije genotip 1a bez ciroze i 1b i 4 bez ciroze ili kompenzovanom cirozom 12 nedjelja, 1a sa kompenzovanom cirozom 24 nedjelje.
IJ25	Prevencija teške bolesti donjeg dijela respiratornog trakta koja zahtijeva hospitalizaciju, a prouzrokovana je respiratornim sincijalnim virusom (RSV) kod djece sa visokim rizikom od pojave RSV bolesti: - Djeca rođena u 35. nedjelji trudnoće ili ranije i koja su na početku RSV sezone bila mlađa od 6 meseci; - Djeca mlađa od 2 godine koja su u proteklih 6 meseci liječena od bronhopulmonalne displazije; - Djeca mlađa od 2 godine sa hemodinamijski značajnom kongenitalnom bolešću srca. Po prijedlogu Konzilijuma pedijatra Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore. Primjena isključivo u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IJ26	Vakcinacija se sprovodi u skladu sa Programom obaveznih imunizacija stanovništva protiv određenih zaraznih bolesti.
IJ27	Terapija poslije ujeda evropskih zmija otrovnica (poskoka i šarke).

IJ28	Hronični hepatitis C genotip 1a, genotip 1b ili genotip 4 kod draslih bolesnika starijih od 18 godina, kojima je potvrđena dijagnoza hroničnog hepatitisa C i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola posljednjih 12 mjeseci. Bolesnici koji su zavisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 12 mjeseci, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 mjeseca. Dužina trajanja terapije za genotip 1a i genotip 4 je 12 nedjelja, odnosno 16 nedjelja u slučaju da je broj kopija virusa >800 000 i.j./ml, a za genotip 1b 12 nedjelja. Na prijedlog Konzilijuma infektivne klinike Kliničkog Centra Crme Gore.
IJ29	Za odrasle bolesnike i adolescente uzrasta od 12 do 18 godina, kojima je potvrđena dijagnoza hroničnog hepatitisa C i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unazad 12 mjeseci. Bolesnici koji su zavisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 1 godinu, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 mjeseca. Preporučeno trajanje liječenja sa lijekom Maviret kod bolesnika koji prethodno nisu primali terapiju zbog HCV-a: - svi genotipovi HCV-a: bez ciroze: 8 nedjelja; sa cirozom 12 nedjelja. Preporučeno trajanje liječenja sa lijekom Maviret kod bolesnika koji nisu uspješno odgovorili na prethodnu terapiju sa kombinacijom peginterferon + ribavirin +/- sofosbuvir ili sofosbuvir + ribavirin: - genotipovi HCV-a 1,2,4-6 bez ciroze 8 nedjelja; sa cirozom 12 nedjelja, - genotip 3 bez ciroze 16 nedjelja; sa cirozom 16 nedjelja. Na prijedlog nadležnog Konzilijuma za lijekove Kliničkog Centra Crme Gore.
IJ30	Za odrasle bolesnike, kojima je potvrđena dijagnoza hroničnog hepatitisa C i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unazad 12 mjeseci. Bolesnici koji su zavisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 1 godinu, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 mjeseca. Preporučeno trajanje liječenja sa lijekom kod bolesnika koji prethodno nisu primali terapiju zbog HCV-a: - genotipovi HCV-a 1,2,4-6: bez ciroze I sa kompenzovanom cirozom 12 nedjelja, - genotip HCV-a 3: bez ciroze I sa kompenzovanom cirozom 12 nedjelja, razmotriti dodavanje ribavirina - svi genotipovi HCV sa dekompenzovanom cirozom + ribavirin 12 nedjelja Preporučeno trajanje liječenja sa lijekom kod bolesnika koji nisu uspješno odgovorili na prethodni terapijski režim koji sadrži NS5A: - Svi genotipovi HCV-a + Ribavirin 24 nedjelje Na prijedlog Konzilijuma infektologa Kliničkog Centra Crme Gore.
IL01	Po prijedlogu onkologa, reumatologa, hematologa, neurologa.
IL02	Po prijedlogu hematologa.
IL03	1. sarkom kostiju i mekih tkiva, 2. karcinom testisa (druga linija), 3. agresivni limfom (ICE protokol), 4. karcinom grlića materice (druga linija). Po prijedlogu onkologa ili hematologa, lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crme Gore.
IL04	1. Prva linija u liječenju hronične limfocitne leukemije (Binet stadijum B ili C) kod pacijenata za koje kombinovana terapija sa fludarabinom nije odgovarajuća. 2. Liječenje Non – Hodkin limfom kod pacijenata sa progresijom bolesti tokom primjene rituksimaba ili režima koji sadrži rituksimab 3. Liječenje Multiplog mijeloma (Durie-Salmon stadijum II, sa progresijom bolesti ili stadijum III) u kombinaciji sa prednizolonom kod pacijenata starijih od 65 godina i koji nijesu podobni za autolognu transplantaciju matičnih ćelija i koji imaju kliničke znake neuropatije u trenutku postavljanja dijagnize što onemogućava primjenu talidomida ili bortezomiba. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crme Gore.
IL05	Glioblastoma multiforme (MKB: C71) novodijagnostikovani u prvoj liniji liječenja, PS 0 ili 1 (ECOG) kao postoperativna terapija u dozi od 75 mg/m ² dnevno, istovremeno sa zračnom terapijom. Po završenom zračenju, lečenje nastaviti temozolomidom u dozi od 150/200 mg/m ² dnevno od prvog do petog dana ciklusa koji traje 28 dana, ukupno šest ciklusa. Započinjanje hemioterapije se vrši po uvidu u MRI učinjen 3-4 nedjelja posle operativnog lečenja, na konzilijumu referentne ustanove, pod uslovom da je PS pacijenta 0 ili 1. Nastavak liječenja indikovano samo kod povoljnog odgovora na terapiju (kompletna ili parcijalna remisija, stabilna bolest) nakon svaka 2 ciklusa terapije. Po prijedlogu Konzilijuma za tumore CNS Kliničkog centra Crme Gore.
IL06	Po prijedlogu onkologa, reumatologa, hematologa, neurologa, dermatovenerologa ili gastroenterologa.
IL07	1. Maligni pleuralni mezoteliom Za liječenje bolesnika sa inoperabilnim pleuralnim mezoteliomom u kombinaciji sa cisplatinom, a koji prethodno nisu primali drugu hemoterapiju. 2. Nemikrocelularni karcinom pluća Za liječenje bolesnika s inoperabilnim IIB ili IV stadijumom neskvamoznog nemikrocelularnog karcinoma pluća, kao monoterapija u drugoj hemoterapijskoj liniji, do pojave neprihvatljive toksičnosti ili progresije bolesti. Liječenje lijekom pemetreksed dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni sljedeći kriterijumi- a. opšte stanje ECOG 0-2, b. nivo bilirubina, AST, ALT < 5x gornja granica uredne vrijednosti, kreatinin < 1.5x gornja granica urednih vrijednosti, nivo neutrofila > 1.5x(10 ⁹ /L, nivo trombocita >100x(10 ⁹ /L. Odobravaju se dva ciklusa liječenja lijekom pemetreksed, nakon čega je obavezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelimična remisija, stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju ili Konzilijuma specijalne bolnice Brezovik, do ukupno 6 ciklusa liječenja.
IL08	Leukemija vlasastih ćelija. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crme Gore.
IL09	Za hroničnu limfocitnu leukemiju, MKB-C91.1 rezistentnu na prvu liniju terapije. Lijek Fludarabin se daje do postizanja optimalnog odgovora (kompletna ili parcijalna remisija, obično 6 ciklusa), potom prekinuti terapiju. Terapija hronične limfocitne leukemije (HLL) B ćelija kod pacijenata sa očuvanom funkcijom kostne srži. Prvu liniju terapije ovim lijekom treba započeti samo kod pacijenata sa uznapredovalom bolešću, Rai stadijumi III/IV (Binet stadijum C), ili Rai stadijumi I/II (Binet stadijum A/B) kada pacijent ima simptome povezane sa bolešću ili dokaz o progresiji bolesti. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crme Gore.
IL10	Po predlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crme Gore ili Konzilijuma Specijalne bolnice Brezovik.
IL11/1	1. Nemikrocelularni karcinom pluća. 2. Karcinom dojke sa metastazama (3. i 4. stadijum), kada se terapija koja uključuje antracikline i taksane pokazala neuspješnom ili neadekvatnom. Za indikaciju 1. lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crme Gore ili Specijalne bolnice Brezovik. Za indikaciju 2. lijek odobrava Konzilijum za dojk Kliničkog centra Crme Gore.
IL12	1. mikrocelularni karcinom pluća 2. rezistentni neseminomatozni karcinom testisa. Lijek odobrava Konzilijum onkologa KCCG i nadležni Konzilijum Specijalne bolnice Brezovik za indikaciju 1.; Lijek odobrava Urološko-onkološki konzilijum KCCG za indikaciju 2.
IL14	Za liječenje odraslih bolesnika kod kojih nije moguće transplantirati hematopoetsku matičnu ćeliju, a koji boluju od: 1. mijelodisplastičnog sindroma (MDS), srednjeg 2 ili visokog rizika prema međunarodnome prognostičkom numeričkom sistemu rangiranja (IPSS), 2. hronične mijelomonocitne leukemije (CMML) sa 10-29% blasta u koštanoj srži bez mijeloproliferativnog poremećaja, 3. akutne mijeloidne leukemije (AML) sa 20-30% blasta i displazije više loza, prema klasifikaciji Svjetske zdravstvene organizacije (WHO). Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crme Gore.
IL15	Primarni karcinom jetre (HCC) kod bolesnika sa lokalno odmaklom ili metastatskom bolešću gdje nije bilo moguće primijeniti hirurško niti bilo koje drugo lokalno regionalno liječenje (BCLC C), ili je ovo liječenje bilo neuspješno (BCLC B), a bolesnici su sa očuvanom funkcijom jetre (Child-Pugh A) i u dobrom performans statusu (PS 0-1) (C22.0). Po prijedlogu Konzilijuma za digestivne tumore Kliničkog centra Crme Gore.

IL16	1. akutna mijeloblastna i akutna limfoblastna leukemija, agresivni NHL, PS 0 ili 1, 2. treća terapijska linija za primarno progresivnu multiplu sklerozu sa relapsima i visoko aktivnu sekundarno progresivnu multiplu sklerozu sa relapsima; 3. Za indikaciju 2. nastavak terapije na sekundarnom nivou zdravstvene zaštite.
IL17	1. Karcinom skvamoznih ćelija u predjelu glave i vrata, jednaka i grlića materice 2. Hoćkinov i ne-Hoćkinov limfom 3. Karcinom testisa (ne-seminom i seminom) 4. Palijativna intrapleuralna terapija malignih pleuralnih izliva Lijek odobrava nadležni konzilijum Kliničkog centra Crne Gore.
IL19	1. Prva linija liječenja agresivnih non-Hodgkin limfoma, koji su prema nalazu imunohistohemije, imunocitohemije ili protočne citometrije CD20 pozitivni, u kliničkom stadijumu II-IV ili stadijumu I s povišenim LDH ili velikom tumorskom masom, odobrava se 4 ciklusa liječenja u kombinaciji s hemioterapijom u dozi od 375 mg/(m)2 po ciklusu. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije. 2. Prva linija liječenja bolesnika s neliječenim CD20 pozitivnim indolentnim non-Hodgkin limfomom. Odobrava se primjena osam ciklusa liječenja u dozi od 375 mg/(m)2 po ciklusu. 3. Liječenje bolesnika sa indolentnim B-ćelijskim non-Hodgkinovim limfomom u relapsu odnosno u bolesnika sa hemorezistentnim tipom B-ćelijskog non-Hodgkinovog limfoma niskog stepena maligniteta kod kojih je imunohistohemijski i/ili protočnom citometrijom dokazano da ćelije na sebi imaju CD20 marker. Odobrava se primjena tri ciklusa liječenja uz obaveznu reevaluaciju učinka nakon trećeg ciklusa terapije. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još tri ciklusa terapije. 4. Reumatoidni artritis. 4.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapija i u kombinaciji sa lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetičkim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >= 5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status- HAQ 0,5-2,5. 4.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno i jedan TNF blokator ili lijek tocilizumab kroz 12 nedjelja. 4.c. Prije primjene test na latentnu TBC i određivanje markera hepatitisa B i C. 4.d. Očekivani odgovor na liječenje nakon 16 nedjelja primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >= 1,2 u odnosu na početno stanje ili postizanje DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 4.e. Trajanje liječenja, reekspozicija lijeku rituksimab nakon dvije infuzije dolazi u obzir nakon 24 nedjelje, ukoliko je prisutna rezidualna upalna aktivnost DAS28 >= 3,2 ili je došlo do egzacerbacije RA s porastom DAS28 za >= 0,6. 4.f. Kriterijumi za prekid terapije: a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetičkim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici, koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu, isključeni su iz navedenih kriterijuma i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. Za indikacije 1., 2. i 3. po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore; Za indikaciju 4. po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, odobrava Komisija za lijekove KCCG i Komisija FZO.
IL19/1	1. Prva linija liječenja agresivnih non-Hodgkin limfoma, koji su prema nalazu imunohistohemije, imunocitohemije ili protočne citometrije CD20 pozitivni, u kliničkom stadiju II-IV ili stadiju I s povišenim LDH ili velikom tumorskom masom, odobrava se 4 ciklusa liječenja (1 i.v. + 3 s.c.) u kombinaciji s hemioterapijom. U slučaju povoljnog odgovora odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije (s.c.). 2. Prva linija liječenja bolesnika s neliječenim CD20 pozitivnim indolentnim non-Hodgkin limfomom. Odobrava se primjena 8 ciklusa liječenja (1 i.v. + 7 s.c.). 3. Liječenje bolesnika sa indolentnim B-ćelijskim non-Hodgkinovim limfomom u relapsu odnosno kod bolesnika sa hemorezistentnim tipom B-ćelijskog non-Hodgkinovog limfoma niskog stepena malignosti kod kojih je imunohistohemijski i/ili protočnom citometrijom dokazano da ćelije na sebi imaju CD20 receptor. Odobrava se primjena 3 ciklusa liječenja (1 i.v. + 2 s.c.) uz obaveznu reevaluaciju efekata nakon trećeg ciklusa terapije. U slučaju povoljnog efekta odobrava se primjena još 3 ciklusa terapije (s.c.). Lijek se primjenjuje u fiksnoj dozi od 1400 mg po ciklusu. Prije početka primjene s.c. injekcija, svi bolesnici uvijek moraju najprije intravenskom infuzijom primiti cijelu dozu lijeka rituksimab u formulaciji za intravensku primjenu u 1. ciklusu liječenja. Po prijedlogu konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL19/2	Liječenje odraslih pacijenata sa prethodno neliječenom i relapsirajućom/refraktornom hroničnom limfocitnom leukemijom (HLL) u kombinaciji sa hemioterapijom, prvi ciklus intravenski narednih 5 ciklusa supkutano. Po prijedlogu konzilijuma hematologa Kliničkog Centra Crne Gore.
IL20	1. Rani karcinom dojke HER 2 +++ (ili CISH +), kao nastavak adjuvantne hemioterapije sa antraciklinima kao monoterapija ili u kombinaciji sa taksanima do ukupno 12 mjeseci, kod nodus pozitivnih i nodus negativnih pacijenata sa tumorom većim od 10 mm (u slučaju postojanja kontraindikacija za antracikline, trastuzumab se može kombinovati sa neantraciklinskim režimima). Terapija je moguća ukoliko je: a) PS od 0 do 1, b) EFLV veća od 50%, c) laboratorija: kompletna krvna slika i hepatogram: AST i ALT < 5x gornje granice normalne vrijednosti i bilirubin < 3x gornje granice. 2. metastatski karcinom dojke HER 2 +++ , PS 0 ili 1, prva linija terapije nakon antraciklina (adjuvantno) u kombinaciji sa taksanima (paklitaksel ili docetaksel). Kriterijum za primjenu: a) ECOG 0-1, b) nepostojanje metastaza na CNS-u, bez opsežnih metastaza na plućima koje izazivaju značajnu simptomatologiju, c) adekvatni hematološki i biohemijski parametri (AST, ALT do 5x gornje granice, bilirubin do 3x gornje granice referentne vrijednosti). Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija ili parcijalna remisija uz obaveznu reevaluaciju učinka nakon tri mjeseca liječenja). U slučaju izostanka efekta ili kod progresije bolesti terapija se prekida. Po prijedlogu Konzilijuma za tumore dojke Kliničkog centra Crne Gore.
IL21	1. Metastatski karcinomom kolorektuma- prva linija liječenja bolesnika kod kojih je potvrđeno nepostojanje RAS mutacija ('divlji tip' RAS statusa 2, 3 i 4 ekson KRAS-a, odnosno NRAS-a) što se određuje u laboratorijima sa validnom metodom određivanja. Primjenjuje se u kombinaciji sa hemioterapijom na bazi irinotekana ili u prvoj liniji u hemoterapiji sa FOLFOX hemoterapijskim protokolom, kao monoterapija nakon neuspjeha terapije na bazi irinotekana i oksaliplatinu i kod onih bolesnika koji ne podnose irinotekan. Kriterijumi za primjenu: a) PS 0 i 1 po ECOG b) nepostojanje metastaza u CNS-u; c) nivo bilirubina <1,5 x gornja granica normalne vrijednosti; d) nivo AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti; e) nivo kreatinina <1,25x gornja granica normalne vrijednosti; f) nivo granulocita > 1.5x(10)9/L; g) nivo trombocita >100x(10)9/L. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). 2. Karcinom pločastih ćelija glave i vrata (osim karcinoma epifarinksa) u kombinaciji sa radioterapijom za lokalno uznapredovalu bolest kod bolesnika koji ne podnose preporučene visoke doze platine (punu terapijsku dozu) ili je njena primjena kontraindikovana. 3. Karcinom pločastih ćelija glave i vrata, u kombinaciji s hemoterapijom na bazi platine za recidivirajuću i/ili metastatsku bolest, nakon koje slijedi terapija održavanja do progresije bolesti ili neprihvatljive toksičnosti. U slučaju izostanka efekta ili kod progresije bolesti terapija se prekida. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.

IL22	1. Prva linija liječenja metastatskog kolorektalnog karcinoma u kombinaciji sa hemioterapijom i isključivo tokom trajanja iste. Liječenje bevacizumabom se sprovodi tokom trajanja prve linije hemioterapije dok traje pozitivni tumorski odgovor (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Kriterijumi za primjenu: a) očekivano preživljenje > 12 mjeseci, b) PS ECOG 0-1, c) nepostojanje metastaza u mozgu, d) razmak od 6 nedjelja između hirurškog liječenja primarnog tumora i započinjanja primjene bevacizumaba, e) razmak od 3 mjeseca između radioterapije primarnog tumora i započinjanja primjene bevacizumaba, f) nivo bilirubina <2x gornja granica normalne vrijednosti, nivo AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, nivo kreatinina <1,5x gornja granica normalne vrijednosti, nivo granulocita >1,5 X(10)⁹ / L, nivo trombocita >100X (10)⁹/L. Kontrola svaka 2 mjeseca. Lijek se odobrava na 2 mjeseca, nakon čega je neophodna kompletna evaluacija i procjena tumorskog odgovora na terapiju. U slučaju izostanka efekta ili kod progresije bolesti terapija se prekida. Po prijedlogu Konzilijuma za digestivne tumore Kliničkog centra Crne Gore. 2. Bevacizumab je, u kombinaciji sa karboplatinom i paklitakselom, indikovao za prvu liniju terapije i isključivo tokom trajanja iste kod odraslih pacijenata sa uznapredovalim epitelijalnim karcinomom jajnika, jajovoda ili primarnim peritonealnim karcinomom. Lijek se odobrava na 2 mjeseca, nakon čega je neophodna kompletna evaluacija i procjena tumorskog odgovora na terapiju. U slučaju izostanka efekta ili kod progresije bolesti terapija se prekida. 3. Bevacizumab je u kombinaciji sa paklitakselom i cisplatinom ili, alternativno, paklitakselom i topotekanom kod pacijenata koje ne mogu da primaju terapiju platinom, indikovao za liječenje odraslih pacijenata sa perzistentnim, ceditirajućim ili metastatskim karcinomom cerviksa. Po prijedlogu ginekološko-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL23	1. Za primjenu u kombinaciji sa trastuzumabom i docetakselom kod odraslih pacijenata sa HER2 pozitivnim metastatskim ili lokalno recidivirajućim neresektabilnim karcinomom dojke, koji prethodno nisu primali anti-HER2 terapiju ni hemoterapiju za liječenje metastatske bolesti. 2. Neoadjuvantno liječenje karcinoma dojke. Za primjenu u kombinaciji sa trastuzumabom i hemoterapijom za neoadjuvantno liječenje odraslih pacijenata s HER2 pozitivnim, lokalno uznapredovalim, upalnim ili karcinomom dojke u ranom stadijumu sa velikim rizikom od recidiva. 3. Za adjuvantno liječenje u kombinaciji s trastuzumabom i hemioterapijom odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim karcinomom dojke do 18 ciklusa kod bolesnika sa bolešću visokog rizika od recidiva (nodus pozitivna bolest ili hormon receptor negativna bolest) ili kao nastavak neoadjuvantnog liječenja ukupno do 18 ciklusa. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz obaveznu prvu reevaluaciju kliničkog efekta nakon tri ciklusa liječenja. Svaka slijedeća evaluacija efekta liječenja se radi nakon sprovedena tri mjeseca liječenja. Po prijedlogu Konzilijuma za dojku Kliničkog centra Crne Gore.
IL24	1. Uznappedovali (neresektabilni ili metastatski) melanom kod odraslih pacijenata, kao monoterapija PS 0-1 (C43). Odobrava se primjena na pet ciklusa liječenja, nakon čega je obavezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelimična remisija, stabilna bolest) koji se provjerava nakon svakih 5 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 2. Metastatski nesitnoćelijski karcinom pluća-prva linija (engl. non-small cell lung carcinoma, NSCLC) kod odraslih pacijenata čiji tumori ekspiriraju PD-L1 sa TPS ≥50% (eng. tumor proportion score - TPS) i koji nisu pozitivni na tumorske mutacije gena EGFR ili ALK, kao monoterapija. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 2a. Metastatski skvamozni nesitnoćelijski karcinom pluća-prva linija (engl. non-small cell lung carcinoma, NSCLC) kod odraslih pacijenata čiji tumori ekspiriraju PD-L1 sa TPS ≥50% (eng. tumor proportion score - TPS), kao monoterapija. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 3. Lokalno uznapredovali ili metastatski nesitnoćelijski karcinom pluća (engl. non-small cell lung carcinoma, NSCLC) kod odraslih bolesnika čiji tumori ekspiriraju PD-L1 i koji su prethodno primili najmanje jedan hemioterapijski protokol. Bolesnici pozitivni na tumorske mutacije gena EGFR ili ALK treba takođe da prime i odobrenu terapiju za te mutacije prije nego što prime lijek. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 3a. Lokalno uznapredovali ili metastatski skvamozni nesitnoćelijski karcinom pluća (engl. non-small cell lung carcinoma, NSCLC) kod odraslih bolesnika čiji tumori ekspiriraju PD-L1 i koji su prethodno primili najmanje jedan hemioterapijski protokol. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 4. Prva linija liječenja metastatskog neskvamoznog nesitnoćelijskog karcinoma pluća kod odraslih čiji tumori nisu pozitivni na mutacije gena EGFR ili ALK u kombinaciji sa pemetreksedom i hemioterapijom koja sadrži platinu. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 5. Liječenje lokalno uznapredovalog ili metastatskog urotelijalnog karcinoma kao monoterapija kod odraslih koji su prethodno liječeni hemioterapijom koja sadrži platinu. Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. 6. Liječenje lokalno uznapredovalog ili metastatskog urotelijalnog karcinoma kao monoterapija kod odraslih kod bolesnika koji nisu pogodni za hemioterapiju koja sadrži cisplatin u prvoj liniji liječenja i čiji tumori ekspiriraju PD-L1 sa kombinovanim pozitivnim skorom (CPS≥10). Evaluacija se vrši nakon 4 ciklusa liječenja, do progresije bolesti. Za indikaciju 1. po prijedlogu Konzilijuma za kožu i meka tkiva Kliničkog centra Crne Gore. Za indikaciju 2,3. i 4. po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore ili Specijalne bolnice za plućne bolesti Brezovik. Za indikaciju 5. i 6. po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL25	1. Hronična mijeloidna leukemija sa pozitivnim Philadelphia (Ph+) hromosomom (bcr-abl) pozitivnim kod odraslih pacijenata za koju se transplantacija kostne srži ne smatra prvom linijom terapije. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore. I. Bolesnici u prvoj hroničnoj fazi bolesti - 1. Kriterijumi za prekid liječenja zbog primarne rezistencije- a) nakon 3 mjeseca liječenja- nije postignut kompletni hematološki odgovor/ili Ph+ >95% b) nakon 3 mjeseca liječenja- bcr-abl1 >10% i/ili Ph+ >35% c) nakon 12 mjeseci liječenja- bcr-abl1 >1% i/ili Ph+ >0 2. Kriterijumi za prekid liječenja zbog sekundarne rezistencije, zbog jednog ili više od navedenog bilo kada tokom liječenja- a) gubitak kompletnog hematološkog odgovora b) gubitak kompletnog citogenetskog odgovora c) potvrđen gubitak velikog molekularnog odgovora u dva uzastopna testa, od kojih je u jednom bcr-abl1 >=1% d) pojava mutacije 3. Kriterijumi za prekid liječenja zbog nuspojava- a) teške nuspojave gradusa 3 ili 4 b) perzistentne nuspojave gradusa 2, koje ne reaguju na terapiju (citopenija u prva tri mjeseca liječenja ne smatra se razlogom za promjenu terapije). II. Bolesnici kojima je dijagnoza postavljena u ubrzanj fazi ili blastičnoj transformaciji- Kriterijumi za prekid liječenja- a) nakon 3 mjeseca liječenja nije postignut hematološki odgovor (L>10x(10)¹²/L ili prisustvo blasta u perifernoj krvi. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore za početak i nastavak liječenja. 2. Za odrasle bolesnike s hroničnom mijeloidnom leukemijom kojima je dijagnoza postavljena u ubrzanj fazi ili blastičnoj transformaciji. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore. 3. Za liječenje odraslih bolesnika sa Kit (CD117) pozitivnim neoperabilnim i/ili metastatskim malignim gastrointestinalnim stromalnim tumorima (GIST) i adjuvantna primjena kod "high risk" bolesti. Po prijedlogu Konzilijuma za digestivne tumore Kliničkog centra Crne Gore.
IL26	1. U kombinaciji s hlorambucilom za liječenje odraslih bolesnika sa prethodno neliječenom hroničnom limfocitnom leukemijom (KLL) i komorbiditetima, zbog kojih kod istih nije adekvatno liječenje zasnovano na punoj dozi fludarabina, ukupno do najviše 6 ciklusa. 2. Prva linija liječenja folikularnog limfoma u indukciji i terapiji održavanja (podtip NHL) sa hemoterapijskim protokolima (CHOP, bendamustin, CVP). Po prijedlogu konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL27	Prva i druga linija liječenja lokalno uznapredovalog ili metastatskog karcinoma pluća ne-malih ćelija s aktivirajućom mutacijom tirozin kinaze receptora za epidermalni faktor rasta (EGFR-TK). Kriterijumi za uvođenje terapije: a. dokazan lokalno uznapredovali ili metastatski karcinom pluća ne-malih ćelija, b. dokazana EGFR-TK mutacija u ćelijama tumora ili metastaza. Odobrava se primjena terapije za dva mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma za maligna oboljenja pluća Specijalne bolnice Brezovik.

IL28	1. Prva i druga linija liječenja lokalno uznapredovalog ili metastatskog karcinoma pluća ne-malih ćelija s aktivirajućom mutacijom tirozin kinaze receptora za epidermalni faktor rasta (EGFR-TK). Kriterijumi za uvođenje terapije: a. dokazan lokalno uznapredovali ili metastatski karcinom pluća ne-malih ćelija, b. dokazana EGFR-TK mutacija u ćelijama tumora ili metastaza. Odobrava se primjena terapije za dva mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti. 2. Treća linija liječenja karcinoma pluća nemalih ćelija (NSCLC), lokalno uznapredovali ili metastatski stadijum bolesti nakon sprovedene dvije linije hemoterapijskog liječenja. Kriterijumi za uvođenje terapije: ECOG status 0-1, nepostojanje metastaza u CNS-u. Odobrava se primjena dva ciklusa, nakon kojih je obavezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Nakon ukupno sprovedenih 6 ciklusa liječenja, kliničku i dijagnostičku obradu u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora potrebno je napraviti nakon svaka četiri ciklusa liječenja. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma za maligna oboljenja pluća Specijalne bolnice Brezovik.
IL29	Prva linija liječenja metastatskog karcinoma bubrega (svjetloćelijski podtip), primijenjen kao monoterapija. Kriterijumi za uvođenje terapije: a) ECOG 0-1, b) nepostojanje CNS metastaza, c) AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, d) klirens kreatinina ≥ 30 ml/min. e) kod pacijenata dobre (ili intermedijarne) prognoze. Odobravaju se dva ciklusa nakon čega je obavezna kompletna evaluacija tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Evaluacija se vrši nakon svaka dva ciklusa terapije. Nastavak liječenja je moguć samo u slučaju pozitivnog odgovora na terapiju (kompletna ili parcijalna remisija, stabilna bolest). Po prijedlogu uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL30	Karcinom dojke - druga linija metastatskog HER2 pozitivnog karcinoma dojke, u kombinaciji sa lijekom kapecitabin, kod pacijenata sa progresijom osnovne bolesti, prethodno liječenih antraciklinima i taksanima i lijekom trastuzumab, koji je primijenjen u prvoj liniji liječenja metastatske bolesti. Kriterijumi za uvođenje terapije: a) laboratorijske vrijednosti AST, ALT < 5 x gornja granica normalne vrijednosti; uredna funkcija hematopoetskog sistema (trombociti >100 000, neutrofili >1500), b) uredna bubrežna funkcija (kreatinin klirens >50 ml/min), c) ECOG status bolesnika 0-2. Nastavak liječenja je moguć samo u slučaju pozitivnog odgovora na terapiju (kompletna ili parcijalna remisija, stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma za dojku Kliničkog centra Crne Gore.
IL31	Terapija odraslih bolesnika sa novodijagnostikovanom Philadelphia hromozom pozitivnom hroničnom mijelogenom leukemijom (CML) u hroničnoj fazi. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL31/1	Druga terapijska linija kod odraslih bolesnika sa hroničnom mijeloidnom leukemijom, otpornih ili netolerantnih na bar jednu prethodnu terapiju, uključujući imatinib mesilat. Indikuju se 2 ciklusa terapije. Nastavak liječenja je moguć samo u slučaju pozitivnog odgovora na terapiju (kompletna ili parcijalna remisija, stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL32	Druga linija liječenja odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim, neoperabilnim lokalno uznapredovalim ili metastatskim karcinomom dojke, u monoterapiji, koji su prethodno primili trastuzumab i taksan, odvojeno ili u kombinaciji. Prije uvođenja lijeka u terapiju neophodno je: - prethodno primati terapiju za lokalno uznapredovalu ili metastatsku bolest - imati recidiv bolesti tokom ili u toku 6 mjeseci od završetka adjuvantne terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest), uz obaveznu prvu procjenu terapijskog efekta liječenja nakon 4 ciklusa liječenja. Po prijedlogu Konzilijuma za dojku Kliničkog Centra Crne Gore.
IL33	Za liječenje bolesnika sa metastatskim ili neoperabilnim melanomom kod kojih je dokazana BRAF V600 mutacija. ECOG status 0-2 kod pacijenata dobre (ili intermedijarne) prognoze. Odobrava se primjena dva ciklusa liječenja, nakon čega je obavezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja nakon svaka dva ciklusa. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelimična remisija, stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma za tumore kože i mekih tkiva Kliničkog centra Crne Gore.
IL33/1	Za primjenu u kombinaciji sa vemurafenibom za liječenje odraslih pacijenata sa neoperabilnim ili metastatskim melanomom sa mutacijom BRAF V6. Po prijedlogu Konzilijuma za tumore kože i mekih tkiva Kliničkog centra Crne Gore.
IL33/2	Za primjenu u kombinaciji sa trametinibom za liječenje odraslih pacijenata sa neoperabilnim ili metastatskim melanomom sa mutacijom BRAF V6. Po prijedlogu Konzilijuma za tumore kože i mekih tkiva Kliničkog centra Crne Gore.
IL34	Hronične mijeloproliferativne bolesti: - hronična granulocitna leukemija MKB: C92.1, - esencijalna trombocitemija MKB: D47.3, - primarna mijelofibroza MKB: C94.5, - policitemija vera MKB: D45. Po prijedlogu hematologa ili onkologa.
IL35	Za šifru MKB: C 61, karcinom prostate, hormonorefraktan PS 0 ili 1. Evaluaciju raditi na dva mjeseca. Po prijedlogu uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL36	Akutna mijeloidna leukemija, podtip akutna promijelocitna leukemija - C92.4. Po prijedlogu hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL36/1	1. Monoterapija odraslih pacijenata sa recidivirajućim ili refraktornim limfomom "mantle ćelija" (MCL). 2. Monoterapija indikovana za terapiju odraslih pacijenata sa prethodno neliječenom hroničnom limfocitnom leukemijom (CLL). 3. Monoterapija ili u kombinaciji sa bendamustinom i rituksimabom (BR) indikovana za terapiju odraslih pacijenata sa hroničnom limfocitnom leukemijom (CLL) koji su prethodno primili najmanje jednu terapiju. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL38	Inoperabilni i metastatski adrenokortikalni karcinom; MKB-C74.0. Terapija se odobrava na tri mjeseca nakon čega je neophodno uraditi kompletnu evaluaciju. U slučaju pozitivnog tumorskog odgovora, dozvoljen je nastavak terapije. Po prijedlogu Konzilijuma za endokrine tumore Kliničkog centra Crne Gore.
IL39	Multipli mijelom: za bolesnike sa diseminovanim multiplim mijelomom u II ili III liniji liječenja, kod kojih nije postignut terapijski odgovor u prethodnom liječenju, a koji nijesu prethodno liječeni bortezomidom. Odobravaju se 4 ciklusa liječenja i, u slučaju povoljnog efekta, odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije ako je vrijeme od posljednjeg završetka terapije sa postignutom remisijom i početka sljedećeg ciklusa terapije zbog relapsa minimum 6 mjeseci. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.

IL40	1. Karcinom prostate - preduslov lokalizovana bolest (PS 0 ili 1), sa visokim rizikom (PSA>20, Gleason score≥8), uz radioterapiju. Kod lokalno uznapredovalog karcinoma prostate, u kombinaciji sa radioterapijom, kod pacijenata sa PS 0 ili 1. 2. Karcinom dojke 3. Endometriozna.
IL41	1. Karcinom prostate sa metastazama (terapija napada, prije upotrebe oblika sa produženim oslobađanjem) Povoljan efekat terapije je češći i više izražen ukoliko pacijent prethodno nije primao ni jednu drugu hormonsku terapiju. 2. Neplodnost kod žena Dopunska terapija u kombinaciji sa gonadotropinima (hMG, FSH, hCG) radi izazivanja ovulacije u procesu in vitro oplodnje i embriotransfera (I.V.F.E.T).
IL41/1	1. Karcinom prostate Terapija lokalno uznapredovalog (pojedinačna terapija ili istovremena i adjuvantna uz terapiju zračenjem) ili metastatskog karcinoma prostate. Povoljan efekat terapije je češći i više izražen ukoliko pacijent prethodno nije primao ni jednu drugu hormonsku terapiju. 2. Prevremeni pubertet (prije 8. godine kod djevojčica i 10. godine kod dječaka). 3. Genitalna i ekstragenitalna endometriozna (stadijum I do IV) Dužina trajanja terapije je ograničena na 6 mjeseci. Ne preporučuje se preduzimanje novog terapijskog ciklusa liječenja triptorelinom ili nekim drugim GnRH analogom. 4. Neplodnost kod žena Dodatna terapija u kombinaciji sa gonadotropinima (hMG, FSH, hCG) radi izazivanja ovulacije u procesu in vitro oplodnje i embriotransfera (I.V.F.E.T). 5. Liječenje fibromioma uterusa prije operacije - ako se dovodi u vezu sa anemijom (hemoglobin manji ili jednak 8 g/dl) - kada je neophodno smanjenje veličine fibromioma kako bi se olakšala ili izmjenila hirurška tehnika: endoskopska hirurgija, transvaginalna hirurgija. - trajanje liječenja je ograničeno na 3 mjeseca. 6. Medikamentna kastracija za karcinom dojke u trajanju terapije do 36 mjeseci.
IL41/2	1. Karcinom prostate Terapija lokalno uznapredovalog (pojedinačna terapija ili istovremena i adjuvantna uz terapiju zračenjem) ili metastatskog karcinoma prostate. Povoljan efekat terapije je češći i više izražen ukoliko pacijent prethodno nije primao ni jednu drugu hormonsku terapiju. 2. Genitalna i ekstragenitalna endometriozna (stadijum I do IV) Terapija ne bi smjela da se primjenjuje duže od šest mjeseci. Ne preporučuje se preduzimanje novog terapijskog ciklusa liječenja triptorelinom ili nekim drugim GnRH analogom.
IL42	1. Metastatski hormon-zavisni karcinom dojke, do trajanja pozitivnog odgovora na terapiju (CR, PR, SD), MKB - C50; 2. Rani hormon-zavisni karcinom dojke, MKB - C50; Po prijedlogu onkologa.
IL43	Kod postmenopausalnih žena sa estrogen- receptor pozitivnim lokalno uznapredovalim ili metastatskim karcinomom dojke kod relapsa bolesti ili nakon adjuvantne anti-estrogene terapije ili nakon progresije bolesti poslije primjene anti-estrogena. Lijek se odobrava na 3 mjeseca. Nastavak liječenja je moguć samo u slučaju pozitivnog odgovora na terapiju (kompletna ili parcijalna remisija, stabilna bolest) uz evaluaciju svaka 3 mjeseca.
IL44	Uznepredovali, metastatski karcinom prostate, u kombinaciji sa LHRH analogom ili orhidektomijom u kompletnoj androgenoj blokadi; MKB-C61. Lijek odobrava uro-onkološki konzilijum Kliničkog centra Crne Gore.
IL44/1	1. Kastraciono-rezistentni metastatski karcinom prostate, terapija posle progresije na hemioterapiju docetakselom, kod pacijenata sa PS 0-2 (C61). 2. Liječenje odraslih muškaraca koji boluju od metastatskog karcinoma prostate rezistentnog na kastraciju, koji su nakon neuspjeha terapije deprivacije androgena asimptomatični ili imaju blago ispoljavanje simptoma i kod kojih hemioterapija još nije klinički indikovana. Odobravaju se 3 ciklusa liječenja, nakon čega se na osnovu dijagnostičke obrade ocjenjuje učinak terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se sprovodi do progresije bolesti. Progresijom se smatra značajno pogoršanje bolesti utemeljeno na procjeni kliničke progresije i najmanje jednog od dva dodatna kriterijuma (vrijednost PSA i/ili radiološka progresija). Po prijedlogu uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL45	1. kod postmenopausalnih žena sa metastatskim karcinomom dojke i kao adjuvantna terapija hormonski zavisnog karcinoma dojke kod postmenopausalnih žena; 2. kod pacijentkinja u drugoj liniji terapije metastatskog hormon-zavisnog karcinoma dojke koji je progredirao na tamoksifen. Kriterijumi: a) hormonski zavisni tumor, b) ECOG od 0 do 3. Lijek odobrava Konzilijum za dojku Kliničkog centra Crne Gore.
IL46	1. Adjuvantno hormonsko liječenje postmenopausalnih bolesnica sa estrogen-receptor pozitivnim ranim karcinomom dojke, nakon 2.-3. godine početnog adjuvantnog liječenja tamoksifenom, do ukupno 5 godina adjuvantnog hormonskog liječenja; 2. Metastatski/uznapredovali karcinom dojke postmenopausalnih bolesnica hormonski pozitivnih receptora, nakon neuspjeha liječenja lijekom tamoksifen. Kriterijumi za liječenje: a) hormonski zavisna bolest, b) ECOG 0-3. Lijek odobrava Konzilijum za dojku Kliničkog centra Crne Gore.
IL47	1. Metastatski karcinom prostate rezistentan na kastraciju, gdje je bolest napredovala tokom ili nakon hemioterapijskog protokola zasnovanog na docetakselu. Lijek se primjenjuje u kombinaciji sa prednizonom. Lijek se odobrava nakon neuspjeha androgenske supresije u prethodnom toku liječenja, kao i nakon hemioterapijskog protokola zasnovanog na docetakselu. 2. Terapija pacijenata sa metastatskim karcinomom prostate koji je rezistentan na kastraciju nakon neuspješne terapije androgenom deprivacijom, kod kojih hemioterapija nije klinički indikovana. Odobravaju se 2 ciklusa liječenja, nakon čega se na osnovu dijagnostičke obrade ocjenjuje efekat terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se sprovodi do progresije bolesti, a nakon svaka 2 ciklusa sprovesti evaluaciju. Progresijom se smatra značajno pogoršanje bolesti zasnovano na procjeni kliničke progresije i najmanje jednog od dva dodatna kriterijuma (vrijednost PSA i/ili radiološka progresija). Po prijedlogu Uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.

IL48	1. Hronični hepatitis B: a) Obje forme hroničnog hepatitisa B: HBeAg pozitivan i HBeAg negativan hronični hepatitis B, HBV DNK (PCR) + b) Prisutna replikacija virusa > 6 meseci; c) Biohemijski povišena aktivnost transaminaza (ALT>2x iznad normalne vrijednosti); d) Histološki aktivna (nekroinflamacija i/ili fibroza) bolest jetre: hronični hepatitis i kompenzovana ciroza jetre. Isključiti bolesnike sa kontraindikacijama za primjenu interferona. <u>Doze:</u> HBeAg pozitivan hronični hepatitis B: 5-10 miliona i.j. 3x nedjeljno, 4-6 mjeseci. HBeAg negativan hronični hepatitis B: 5-10 miliona i.j. 3 puta nedjeljno, 12-24 mjeseci. Za decu: 5-6 miliona i.j./m² 3 puta nedjeljno, 4-6 mjeseci. 2. Hronični hepatitis C: a) Antitijela na virus hepatitisa C pozitivna u serumu >6 mjeseci; b) Prisutna replikacija HCV (HCV RNK-PCR+); c) Biohemijski povišena aktivnost transaminaza (ALT>2x iznad normalne vrijednosti); d) Histološki dokazana aktivna (nekroinflamacija i/ili fibroza) bolest jetre: hronični hepatitis i kompenzovana ciroza jetre. <u>Doza:</u> rekombinirani interferon alfa se primjenjuje u dozi od 3 miliona i.j. 3 puta nedjeljno, 52 nedjelje; za djecu: 5 miliona i.j./m² 3 puta nedjeljno, 52 nedjelje. 3. Hronična mijeloidna leukemija. 4. Triholeukemija. 5. Melanom - stadijum II po AJCC (Breslow index > 1,5 mm, bez zahvatanja limfnih cvorova i bez zahvatanja kože, bez detektovanih metastaza poslije hirurgije); 6. Održavanje remisije multiplog mijeloma. 7. Uznepredovali karcinom bubrežnih ćelija. Za indikacije 1. i 2. lijek odobrava Konzilijum infektologa Kliničkog centra Crne Gore. Za indikacije 3., 4. i 6. lijek odobrava Konzilijum hematologa Kliničkog centra Crne Gore. Za indikacije 5. i 7. lijek odobrava nadležni Konzilijum Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog centra Crne Gore. Nastavak bolničke terapije na primarnom nivou. Terapija se odobrava na 3 mjeseca, nakon čega slijedi klinička evaluacija bolesti. Terapija se nastavlja ukoliko ne postoje znaci progresije bolesti, a ukupno do 6 mjeseci terapije.
IL49	Relapsno-remitentna Multipla skleroza Kriterijumi za početak liječenja 1. linijom terapije (interferonom beta/glatiramer acetatom*/teriflunomidom/dimetilfumaratom): a. 2 relapsa (u relaps se ubraja i anamnestički relaps za kojega se naknadno ustanovi da je posljedica demijelinizacionih lezija, a zbog kojega se bolesnik javio svom izabranom doktoru ili neurologu, te kod kojega je došlo do spontanog oporavka. (Relaps ne mora biti liječen pulsnom kortikosteroidnom terapijom, ako dođe do spontanog oporavka simptoma) ili b. 1 relaps uz dokaz diseminacije u prostoru- ≥1 T2 lezije u 2 od 4 tipične regije za multiplu sklerozu unutar središnjeg nervnog sistema (periventrikularna, jukstakortikalna, infratentorijska ili kičmena moždina) te diseminacija u vremenu - istovremena prisutnost demijelinizacione lezije koja se imbibira kontrastom i neimbibirajuće demijelinizacione lezije ili nova T2 i/ili gadolinijumom imbibirana demijelinizaciona lezija na kontrolnom MR-u bez obzira u kojem vremenskom razmaku se učini ili pozitivne oligoklonske IgG trake u likvoru. c. EDSS ≤6 d. odsustvo trudnoće* e. liječenje počinje sa interferonom ili glatiramer acetatom ili teriflunomidom. Razlog za promjenu lijeka prve linije interferona beta ili glatiramer acetata ili teriflunomida u dimetilfumarat su- a. ozbiljna neželjena dejstva (dokumentovana i prijavljena) b. nedjelotvornost jednog od lijekova 1. linije (kako je ranije definisano) u slučaju da bolesnik zbog rizika nije kandidat za neki od lijekova 2. linije. Kriterijumi za promjenu ili prekid 1. linije terapije relapsno-remitirajuće multiple skleroze: a. ≥4 nove T2 lezije na MR-u nakon početka liječenja ili b. ≥2 relapsa nakon početka liječenja c. trudnoća* d. ozbiljna neželjena dejstva (dokumentovana i prijavljena). *Napomena- trudnoća nije kontraindikacija za prekid liječenja glatiramer acetatom. Uvođenje lijeka u terapiju mora nadzirati ljekar specijalista neurolog. Nastavak terapije na primarnom nivou – apoteka ZUA "Montefarm-a" Po prijedlogu konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL51	I. Hronični hepatitis C kod odraslih bolesnika koji zadovoljavaju sljedeće kriterijume: a) HCV RNA PCR pozitivan (najmanje 2 mjeseca prije početka terapije), b) povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja uz nalaz genotipa i histološki dokaz hronične upale ili fibroelastografski nalaz (fibroskan) veći od 8 kPa. Kod bolesnika sa normalnim vrijednostima ALT terapija je indikovana kod stadijuma fibroze F ≥= od 2 (pod Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednostima fibroskana većim od 8 kPa. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unazad 12 mjeseci. Bolesnici koji su zavisnici od droga moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 12 mjeseci, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 mjeseca. Dvojna terapija pegilovanim interferonom i ribavirinom se primjenjuje kod bolesnika koji do sada nijesu bili liječeni pegilovanim interferonom i ribavirinom u odgovarajućem trajanju i kod non respondera i kod relapsa bolesti na konvencionalni interferon. Kod bolesnika kod kojih postoji klinička sumnja na akutni hepatitis potrebno je odrediti HCV RNA u serumu dva puta u razmaku od 3 mjeseca prije početka terapije. 1. Bolesnici sa genotipom 1 i 4 i viremijom većom od 600000 IU/ml liječe se 48 nedjelja. Provjera viremije u 12. nedjelji terapije uz prekid ako ne dođe do sniženja viremije za više od 100x (2 log) IU HCV RNA. Kod bolesnika kod kojih je redukovana viremija za više od 2 log, ali imaju detektabilnu HCV RNA u 12. nedjelji, vrši se provjera HCV RNA PCR nakon 24 nedjelje terapije i prekida ukoliko je viremija prisutna. 2. Bolesnici sa genotipom 1 i 4 i viremijom manjom od 600000 IU/ml liječe se 24 nedjelje. Provjera viremije nakon 4 nedjelje terapije (RVR) kod bolesnika koji su tada HCV RNA PCR negativni terapija se sprovodi 24 nedjelje. Ukoliko se ne postigne RVR liječenje se nastavlja dalje kao kod visoke viremije pod tačkom 1. Bolesnici sa stadijumom fibroze ≥= od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroskan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 nedjelja po terapijskom protokolu za visoku viremiju (pod 1.). 3. Bolesnici sa genotipom 2, 3, 5 i 6 liječe se nezavisno od viremije 24 nedjelje. Bolesnici sa stadijumom fibroze ≥= od F5 po Ishak Knodellu (ili Metavir F4) ili fibroskan veći od 14 kPa liječe se obvezno 48 nedjelja po terapijskom protokolu za visoku viremiju kao kod genotipa 1 i 4 (pod 1.). II. Hronični hepatitis B - peginterferon alfa-2a HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), uz sljedeće kriterijume- HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja, uz dokaz histološke aktivnosti fibroza ≥= od F2 (po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerenja (fibroskan) veće od 8 kPa. Bolesnici sa viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski znak uznapredovale fibroze po Ishak Knodellu F ≥= od 4, odnosno fibroskan veći od 14 kPa. Terapija se primjenjuje kod bolesnika koji 12 mjeseci apstiniraju od i.v. droga i abuzusa alkohola te nemaju dekompenzovanu cirozu i druge poznate kontraindikacije za primjenu pegilovanog interferona. Bolesnici koji su zavisnici od droga moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 12 mjeseci, a dokaz su dokumentovani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tokom tretmana svaka 3 mjeseca. Terapija uključuje odrasle bolesnike. Liječenje traje 48 nedjelja uz provjeru HBV DNA nakon 24 nedjelje (ukoliko se ne postigne redukcija viremije za 100x od početne vrijednosti terapija se prekida). Po prijedlogu Konzilijuma infektologa Kliničkog centra Crne Gore, nastavak terapije na primarnom nivou (dom zdravlja).
IL52	Primarni i recidivantni karcinom "in situ" mokraćne bešike. Lijek odobrava Uro-onkološki konzilijum Kliničkog centra Crne Gore. Odobrava se terapija za period od šest mjeseci, a nakon toga se daje procjena stepena odgovora na terapiju.
IL54	Profilaksa akutnog odbacivanja bubrega nakon transplantacije. Po prijedlogu Urološko-nefrološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.

IL56	Kod bolesnika sa pogoršanom bubrežnom funkcijom kalema, kod pojave izražene fibroze dokazane na bioptičkom materijalu ili ehosonografski, sa ciljem usporenja progresije hronične alograft nefropatije (Z94.0). Lijek odobrava Konzilijum nefrologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL57	Multipla skleroza: Monoterapija u visoko aktivnoj relapsno-remitentnoj multiploj sklerozi s fazama relapsa i remisije uz sledeće kriterijume: a) EDSS <=6 b) odsustvo trudnoće (samo bolesnici s negativnim antitijelima na JCV ili niskim titrom JCV antitijela (indeks < 0.9) mogu biti kandidati za terapiju natalizumabom)- 1.kod bolesnika kod kojih je bolest aktivna i koji nisu odgovorili na potpuni i odgovarajući režim liječenja (obično najmanje godinu dana liječenja) barem jednom terapijom koja modifikuje tok bolesti (interferon beta, glatiramer acetat, teriflunomid, dimetil fumarat), odnosno kada su ispunjeni kriterijumi za prekid navedene terapije: - progresija praćena relapsima za 1 EDSS tokom 12 mjeseci, - progresija bez relapsa za 1 EDSS tokom 6 mjeseci, - tri relapsa tokom 12 mjeseci). Bolest je aktivna uprkos provedenoj prethodnoj terapiji uz: a. >4 nove T2 lezije na MR-u nakon godinu dana liječenja ili b. >=2 relapsa 2. Teška brzonapredujuća relapsno-remitentna multipla skleroza. Po prijedlogu konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL58	Multipla skleroza -visoko aktivna relapsno remitentna: Kriterijumi za uvođenje terapije a) EDSS <=6 b) odsustvo trudnoće 1 - bolesnici koji nisu imali odgovor na prvu terapijsku liniju, koja modifikuje prirodni tok bolesti, odnosno kada su ispunjeni kriterijumi za prekid navedene terapije: - Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tokom 12 mjeseci, - Progresija bez relapsa za 1 EDSS tokom 6 mjeseci, - Tri relapsa tokom 12 mjeseci. Bolest je aktivna uprkos sprovedenoj prethodnoj terapiji uz: a) >4 nove T2 lezije na MR-u nakon godinu dana liječenja ili b) >=2 relapsa. 2 - bolesnici sa brzonapredujućom relapsno-remitentnom multiplom sklerozom. Po prijedlogu Konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore. Napomena: Nastavak terapije na primarnom nivou – apoteka.
IL58/1	Multipla skleroza: 1. Liječenje odraslih bolesnika sa relapsno-remitentnom multiplom sklerozom Kriterijumi za uvođenje terapije: - EDSS<=6,0, - odsustvo trudnoće, - aktivna bolest uprkos liječenju lijekovima -interferon beta, glatiramer acetat, teriflunomid, dimetil fumarat, odnosno kada su ispunjeni kriterijumi za prekid terapije sa prethodno navedenim lijekovima: - progresija praćena relapsima za 1 EDSS tokom 12 mjeseci, - progresija bez relapsa za 1 EDSS tokom 6 mjeseci, - tri relapsa tokom 12 mjeseci), 2. liječenje bolesnika sa teškom, visokoaktivnom relapsno-remitentnom multiplom sklerozom - definisanom sa 2 ili više onesposobljavajućih relapsa u 1 godini (onesposobljavajući relaps definiše se kao porast EDSS-a u relapsu za jednako ili više od 2 boda), Kriterijumi za uvođenje terapije: - EDSS<=6,0, - odsutnost trudnoće, Odobravaju se ukupno dva ciklusa liječenja- prvi ciklus tokom 5 uzastopnih dana prve godine, a drugi ciklus 3 uzastopna dana 12 mjeseci nakon prvog ciklusa liječenja. Po prijedlogu Konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL59	Teška aktivna forma Cronove bolesti i ulceroznog kolitisa kod pacijenata koji nijesu adekvatno reagovali na konvencionalnu terapiju, prestali su da reaguju ili ne podnose terapiju lijekovima iz grupe antagonista faktora alfa tumorske nekroze. Po prijedlogu Konzilijuma gastroenterohepatologa Crne Gore.

IL60	1. Za bolesnike sa juvenilnim idiopatskim artritisom kod kojih je liječenje započeto prije 18. godine života sa neadekvatnim odgovorom ili nepodnošljivošću na metotreksat ili druge imunosupresivne lijekove najmanje tokom šest mjeseci terapije; 2. Za liječenje reumatoidnog artritisa indikacija za primjenu (u kombinaciji sa metotreksatom ili nekim drugim sintetskim LMTB): a) sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest, DAS28 $\geq 5,1$ ili DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova (od 44) ili koristiti druge mjere procjene aktivnosti bolesti SDAI≥ 11 i CDAI≥ 10 ili ultrazvučnim/NMR pregledom dokazani sinovitis. b) funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. c) prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (LMTB) u periodu od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba da bude lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi). Kriterijumi za nastavak liječenja nakon 3 mjeseca primjene: a) ako je započeto sa DAS28 $\geq 5,1$, pad DAS28 $\geq 1,2$ u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 $\leq 3,2$, ako je započeto s DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova, pad DAS28 $\geq 1,2 + 50\%$ manje otečenih zglobova. 3. Za liječenje ankilozirajućeg spondilitisa nakon izostanka efekta na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u maksimalnoj preporučenoj dnevnoj dozi kroz 3 mjeseca ili postojanja kontraindikacija. Kriterijumi za primjenu lijeka: a) aktivna bolest ≥ 4 nedjelje prema BASDI indeksu i intenzitetom ≥ 4; b) prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti ≥ 4 prema skali 0-10, c) bolest koja progredira: aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i ili redicivirajući uveitis i/i SE, CRP/i ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, progresija strukturnih promjena). Primjena se evaluira nakon 3 mjeseca primjene. Kriterijumi za nastavak terapije: a) očekivani efekat: 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za ≥ 2 na 0-10 skali ili ASDAS smanjenje skora od početne vrijednosti veće od 1.1. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog efekta ili nepodnošenja lijeka. 4. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa nakon izostanka efekta ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca ili nakon izostanka efekta najmanje 2 od 3 različita lijeka (metotreksat, leflunomid, sulfasalazin) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. Dodatni kriterijumi: a) kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti ≥ 4 nedjelje sa ≥ 3 bolna i ≥ 3 otečena zgloba, b) ukupna težina bolesti ≥ 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, Uslovi za nastavak terapije: a) nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni reumatologa (skala 0-10). Terapija se prekida kod izostanka očekivanog efekta ili nepodnošenja lijeka. Terapija se odobrava prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanim ishodom kao što je navedeno u tački 4. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanom evaluacijom aktivnosti bolesti kao što je navedeno u kriterijumima. 5. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA$\geq 15\%$ i/ili DLQI≥ 15), izuzetno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr- lice i/ili tjemena i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena lijeka koji modifikuju tok bolesti uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započeti i nadzirati lekar koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvaliteta života DLQI. Preporučena doza je 25 mg s.c. 2x nedjeljno ili 50 mg 1x nedjeljno. Liječenje se mora nastaviti dok se ne postigne remisija, najduže do 24 nedjelje. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u nedjelji 12. i 24., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguće je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 nedjelja postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 nedjelja postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Po prijedlogu Konzilijuma dermatovenerologa Kliničkog centra Crne Gore. Nastavak terapije na primarnom nivou - dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm".
------	---

IL61

1. a. Liječenje fistulirajućeg oblika Crohnove bolesti, b. Liječenje teške aktivne Crohnove bolesti koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu, c. Liječenje Crohnove bolesti kod djece (6-17 godina) koja nije reagovala na konvencionalnu terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijuma gastroenterohepatologa Kliničkog centra Crne Gore.
2. Liječenje teškog oblika ulceroznog kolitisa kod bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječenje kortikosteroidima i 6-merkaptopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijuma gastroenterohepatologa Kliničkog centra Crne Gore.
3. Za liječenje reumatoidnog artritisa 3.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji sa lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest, DAS28 $\geq 5,1$ ili DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 3.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba da bude lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka TNF blokatora. 3.c. Prije primjene skrining na hepatitis B i C i latentnu TBC. 3.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 nedjelja primjene, ako je započeto s DAS28 $\geq 5,1$, pad DAS28 $\geq 1,2$ u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 $\leq 3,2$, ako je započeto s DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 $\geq 1,2 + 50\%$ manje otečenih zglobova. 3.e. Kriterijumi za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP ≤ 1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28 ≤ 1 , c. broj otečenih zglobova/28 ≤ 1 , d. bolesnikova ocjena (0-10) ≤ 1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 3.f. Po prijedlogu Konzilijuma Konzilijum reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanom evaluacijom aktivnosti bolesti kao što je navedeno u tački 3.d.
4. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa 4.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 4.b. Kod aktivne bolesti trajanja ≥ 4 nedjelje prema BASDAI indeksu ≥ 4 . 4.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti ≥ 4 na skali 0-10, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, progresija strukturnih promjena). 4.d. Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je- 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za ≥ 2 . 4.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 4.f. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanom evaluacijom aktivnosti bolesti kao što je navedeno u tački. 4.d.
5. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 5.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 5.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka, lijek metotreksat (20 mg nedjeljno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi 5.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti ≥ 4 nedjelje s ≥ 3 bolna i ≥ 3 otečena zgloba. 5.d. Ukupna težina bolesti ≥ 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, progresija strukturnih promjena). 5.e. Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 5.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 5.g. Za izolovani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriterijumi za ankilozantni spondilitis. 5.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se nezavisno od težine kožne bolesti. 5.i. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanom evaluacijom aktivnosti bolesti kao što je navedeno u tački 5.e.
6. Za bolesnike sa umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA $> 15\%$ i/ili DLQI > 15 , osim u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr- lice i/ili tjemena i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sastavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba da započne i nadzire ljekar koji ima iskustva sa dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebno je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvaliteta života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 5 mg/kg u nedjelji 0 (nultom), nakon čega slijedi doza od 5 mg/kg u nedjelji 2 i 6, a nakon toga doza od 5 mg/kg svakih 8 nedjelja. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba da bude evaluirana u nedjelji 14., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 14 nedjelja postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 nedjelja postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5. Po prijedlogu Konzilijuma dermatovenerologa Kliničkog centra Crne Gore.

IL62	1. Juvenilni idiopatski artritis. Za bolesnike kod kojih je liječenje započeto prije 18. godine života. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore. 2. Reumatoidni artritis 2.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji sa lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova, funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5 ili druge mjere procjene aktivnosti bolesti SDAI>11 i CDAI>10 ili ultrazvučnim/NMR dokazani sinovitis. 2.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba da bude lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka TNF blokatora. 2.c. Prije primjene skrining na hepatitis B i C i latentnu TBC 2.d. Zadati učinak liječenja nakon 12 nedjelja primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 2.e. Kriterijumi za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadatog učinka. 2.f. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanim ishodom kao što je navedeno u tački 2.d. 3. Aktivni ankilozirajući spondilitis i aksijalni spondiloartritis 3.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 3.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 nedjelje prema BASDAI indeksu >= 4. 3.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, progresija strukturnih promjena). 3.d. Nakon najmanje nedjelja primjene očekivani učinak je- 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2 ili ASDAS smanjenje skora početne vrijednosti veće od 1.1. 3.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadatog efekta. 3.f. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanoj evaluacijom statusa bolesti kao što je navedeno u tački 3.d. 4. Aktivni psorijatični artritis. 4.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 4.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka- lijek metotreksat (20 mg/nedjeljno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 4.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 nedjelje s >= 3 bolna i >= 3 otečena zglobova. 4.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjuterizovana tomografija, magnetna rezonanca, progresija strukturnih promjena). 4.e. Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je- 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni specijalista reumatologa (skala 0-10). 4.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadatog učinka. 4.g. Za izolovani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriterijumi za ankilozantni spondilitis. 4.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se nezavisno od težine kožne bolesti. 4.i. Lijek indikuje Konzilijum reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije i dokumentovanim ishodom kao što je navedeno u tački 4.e. v 5. a. Crohnova bolest - fistulirajući oblik, b. Teška aktivna Crohnova bolest koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijuma gastroenterologa Kliničkog centra Crne Gore. 6. Ulcerozni kolitis - teški oblik kod odraslih bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječenje kortikosteroidima i 6-merkaptopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijum gastroenterologa Kliničkog centra Crne Gore. 7. Umjereno-teška do teška psorijaza (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), osim u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr- lice i/ili tjeme i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sastavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba da započne i nadzire ljekar koji ima iskustva sa dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebno je izračunati PASI i/ili BSA vrijednosti te index kvaliteta života DLQI. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba da se evaluira u nedjelji 4., 12. i 28., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 nedjelja postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 nedjelja postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Po prijedlogu Konzilijuma dermatovenerologa Kliničkog centra Crne Gore. 8. Umjereni do teški oblik aktivnog gnojnog hidradenitisa (acne inversa) kod odraslih i adolescenata u uzrastu od 12 godina i starijih, kod kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor na konvencionalno sistemsko liječenje gnojnog hidradenitisa. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa ili Konzilijuma dermatologa Kliničkog centra Crne Gore. 9. Terapija neinfektivnog intermedijalnog, posteriornog i panuveitisa kod odraslih pacijenata kod kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor na terapiju kortikosteroidima, kod pacijenata kojima je potrebno smanjiti ili ukinuti primjenu kortikosteroida (corticosteroid – sparing) ili kod kojih terapija kortikosteroidima nije adekvatna. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore. Nastavak terapije na primarnom nivou - dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm".
IL62/1	1. Aktivni poliartrikularni juvenilni idiopatski artritis, u kombinaciji s lijekom metotreksat, kod djece i adolescenata u uzrastu od 2 do 17 godina kod kojih prethodnim liječenjem jednim ili više antireumatika koji modifikuju tok bolesti nije postignut zadovoljavajući odgovor, te kao monoterapija u slučajevima nepodnošenja lijeka metotreksat ili kada nastavak terapije lijekom metotreksat nije prikladan. Po prijedlogu konzilijuma pedijataru Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore. 2. a. Crohnova bolest-fistulirajući oblik, b. Liječenje teške aktivne Crohnove bolesti koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu konzilijuma pedijataru Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore. 3. Hronična plak psorijaza kod djece i adolescenata u uzrastu od 4 ili više godina kod kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor ili koji nisu prikladni kandidati za topikalnu terapiju i fototerapiju, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Po prijedlogu konzilijuma pedijataru Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore. 4. Terapija hroničnog neinfektivnog anteriornog uveitisa kod pedijatrijskih pacijenata uzrasta od 2 i više godina kod kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor ili nisu tolerantni na konvencionalnu terapiju, ili kod kojih konvencionalna terapija nije adekvatna. Po prijedlogu konzilijuma pedijataru Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore. Nastavak terapije na primarnom nivou - dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm".
IL63/1	1. Sistemski juvenilni idiopatski artritis u uzrastu od dvije godine i više. 2. Juvenilni idiopatski poliartritis. 3. Aktivni reumatoidni artritis - umjereni do teški oblik. Kriterijumi za uvođenje terapije: 3.a. Sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >=5,1 ili DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), ili druge mjere procjene aktivnosti bolesti SDAI>11 i CDAI>10 ili ultrazvučnim/NMR dokazani sinovitis, funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 3.b. Prethodna terapija, najmanje 2 lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno (u slučaju nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka odgovora na neki drugi anti-TNF biološki lijek. 3.c. Obavezan test na latentnu TBC i određivanje markera hepatitisa B i C. Kriterijumi za nastavak liječenja: - Očekivani učinak liječenja nakon 12 nedjelja primjene, ako je započeto s DAS28 >=5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <=3,2, ako je započeto s DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >=1,2 + 50% manje otečenih zglobova. Kriterijumi za prekid terapije: - stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti reumatoidnog artritisa, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterijuma i nastavljaju biološko liječenje. - ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak očekivanog učinka. Za indikacije 1. i 2. po prijedlogu Konzilijuma pedijataru Instituta za dječje bolesti Kliničkog centra Crne Gore. Za indikaciju 3. po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore. Napomena: Za indikacije 2. i 3. lijek se primjenjuje u kombinaciji sa metotreksatom, a u slučaju nepodnošenja metotreksata kao monoterapija.

IL63/2	1. Reumatoidni artritis, u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD, sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest, DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u periodu od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. Procjena efekta liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. Kriterijumu za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje 2. Aktivni ankilozantni spondilitis i aksijalni spondiloartritis, nakon izostanka dejstva ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. Prema procjeni specijaliste reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i ili recidivirajući uveitis i/i SE, CRP i/i radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturalnih promjena). Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je - 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 3. Aktivni psorijatični artritis, nakon izostanka efekta ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca ili nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 lijeka- lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zglobova. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/daktilitis i/i psorijatični spondilitis i/i SE, CRP i/i radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturalnih promjena). Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani učinak je - 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijaliste reumatologa (skala 0-10). Za izolovani psorijatični spondilitis se primjenjuju kriterijumi za ankilozantni spondilitis. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se nezavisno o težini kožne bolesti. 4. Ulcerozni kolitis-teški oblik kod odraslih bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječenje kortikosteroidima i 6-merkaptopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore za indikacije pod 1, 2 i 3; po prijedlogu Konzilijuma gastroenterologa Kliničkog centra Crne Gore indikaciju pod 4. Nastavak terapije na primarnom nivou - dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm".
IL63/3	U kombinaciji sa metotreksatom (MTX) indikovani su za: 1. liječenje teškog oblika aktivnog i progresivnog reumatoidnog artritisa (RA) kod odraslih pacijenata koji prethodno nisu liječeni MTX-om. 2. liječenje umjerenog do teškog aktivnog reumatoidnog artritisa (RA) kod odraslih pacijenata koji su ili neadekvatno reagovali ili nisu podnosili prethodnu terapiju jednim ili većim brojem anti-reumatskih lijekova koji modifikuju bolest (DMARDs) ili antagonistima faktora nekroze tumora (TNF). Može se davati kao monoterapija u slučaju nepodnošljivosti MTX, ili tamo gdje je nastavak terapije MTX neprimjeren. 3. liječenje giganto-celularnog arteritisa kod odraslih pacijenata. Nastavak terapije na primarnom nivou-dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm". Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL64	Prevenција akutnog odbacivanja organa u <i>de novo</i> alogeničnoj transplantaciji bubrega kod odraslih i pedijatrijskih bolesnika. Lijek odobrava Konzilijum nefrologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL65	Multipli mijelom za MKB: C90 Lijek odobrava Konzilijum hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL66	Skraćivanje trajanja neutropenije i incidencije febrilne neutropenije kod pacijenata liječenim utvrđenom citotoksičnom hemoterapijom zbog maligniteta (sa izuzetkom hronične mijeloidne leukemije i mijelodisplastičnog sindroma), kao i za skraćivanje trajanja neutropenije i njenih kliničkih posljedica kod pacijenata koji se podvrgavaju mijeloablativnoj terapiji poslije koje se radi transplantacija koštane srži i za koje se smatra da su izloženi povećanom riziku od produžene teške neutropenije.
IL66/1	Skraćivanje trajanja neutropenije i incidencije febrilne neutropenije kod pacijenata liječenim utvrđenom citotoksičnom hemoterapijom zbog maligniteta (sa izuzetkom hronične mijeloidne leukemije i mijelodisplastičnog sindroma), kao i za skraćivanje trajanja neutropenije i njenih kliničkih posljedica kod pacijenata koji se podvrgavaju mijeloablativnoj terapiji poslije koje se radi transplantacija koštane srži i za koje se smatra da su izloženi povećanom riziku od produžene teške neutropenije. Po prijedlogu ljekara specijaliste za: - pacijente kojima se prvi put uvodi biološka terapija, - pacijente koji se prevode na terapiju biološki sličnim lijekom.
IL67	Idiopatska plućna fibroza, ukoliko FVC iznosi između 50% i 80% od očekivane vrijednosti. Kriterijum za prekidanje terapije je pogoršanje FVC >=10% u bilo kojem 12-mjesečnom razdoblju. Po prijedlogu Konzilijuma pulmologa Kliničkog centra Crne Gore ili Specijalne bolnice Brezovik.
IL68	Lijek je indikovani za liječenje odraslih pacijenata sa: - simptomatskim metastatskim karcinomom bazalnih ćelija, - lokalno uznapredovalim karcinomom bazalnih ćelija kod kojih nije indikovano hirurško liječenje ili radioterapija. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog Centra Crne Gore.
IL69	1. Multipli mijelom - Monoterapija - kao terapija održavanja odraslih pacijenata sa novodijagnostikovanim multiplim mijelomom koji su podvrgnuti autolognoj transplataciji matičnih ćelija; - Kombinovana terapija - za liječenje odraslih pacijenata sa prethodno neliječenim multiplim mijelomom koji nisu prikladni za transplantaciju. - U kombinaciji sa deksametazonom - za tretman multiplog mijeloma kod odraslih pacijenata koji su već primili najmanje jednu prethodnu terapiju. 2. Mantl ćelijski limfom - Monoterapija odraslih pacijenata sa relapsnim ili refraktarnim mantl ćelijskim limfomom (engl. mantle cell lymphoma). Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL70	Karcinom prostate - metastatski hormon refraktorni, u kombinaciji sa prednizonom, kod bolesnika koji su prethodno bili na režimu liječenja docetakselom. Po prijedlogu nadležnog Uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL71	1.Hormon-receptor pozitivni uznapredovali karcinom dojke Za terapiju hormon-receptor pozitivnog, HER2/neu negativnog uznapredovalog karcinoma dojke, u kombinaciji sa eksemestanom, kod postmenopausalnih žena bez simptomatske visceralne bolesti nakon recidiva ili progresije poslije primjene nesteroidnog inhibitora aromataze. 2. Neuroendokrini tumori pankreasnog porijekla Za terapiju neresektabilnog ili metastatskog, dobro- ili umjereno-diferenciranog neuroendokrinog tumora pankreasnog porijekla kod odraslih osoba sa progresivnom bolešću. 3.Karcinom bubrega Za terapiju bolesnika sa uznapredovalim karcinomom bubrega, kod kojih je bolest progredirala tokom ili poslije VEGF-ciljane terapije. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL72	Splenomegalija kod odraslih bolesnika s primarnom mijelofibrozom (hronična idiopatska mijelofibroza) i sekundama mijelofibroza nakon policitemije vere ili nakon esencijalne trombocitemije. Kriterijumi za primjenu lijeka: Liječe se bolesnici koji imaju bolest srednjeg i visokog rizika (International prognostic scoring system IPSS 2.2 i 3, intermedijarni visoki i visoki rizik). Liječenje se odobrava na 3 mjeseca, nakon čega je obavezna reevaluacija liječenja. Liječenje se prekida ako nakon 3 mjeseca od početka liječenja nije istovremeno UZV-om dokazano smanjenje slezene i kliničkim pregledom nije došlo do poboljšanja statusa bolesnika od >=20% po Kamofsky skali, odnosno liječenje treba prekinuti ako nakon 6 mjeseci od početka liječenja nije došlo do smanjenja u dužini slezene od 40% (otprilike ekvivalentno povećanju volumena slezene od 25%) u poređenju sa početnom vrijednošću mjereno MR-om ili CT-om i ako više nema opipljivih poboljšanja simptoma povezanih sa bolešću. Reevalucija liječenja je obavezna svaka 3 mjeseca kliničkim pregledom i dijagnostičkom obradom sa ciljem provjere dužine slezene. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.

IL73	1. Prva linija liječenja metastatskog karcinoma bubrega svijetlih ćelija, primijenjen kao monoterapija. Kriterijumi za primjenu: - ECOG 0-1, - Nepostojanje CNS metastaza, - AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, - Klirens kreatinina ≥ 30 ml/min. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca nakon kojih se sprovodi provjera efekata terapije. Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. 2. Za liječenje odraslih bolesnika s određenim podtipovima uznapredovalog sarkoma mekih tkiva koji su prethodno primili hemoterapiju za metastatsku bolest ili kod kojih je došlo do progresije bolesti u roku od 12 mjeseci nakon (neo) adjuvantne terapije. Liječenje uznapredovalog sarkoma mekih tkiva potrebno je sprovoditi u skladu sa podacima navedenim u Sažetku opisa svojstava lijeka. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL74	Karcinom bubrega - lokalno uznapredovali ili metastatski, kao druga linija-poslije prethodno neuspješnog liječenja lijekovima-inhibitorima tirozin kinaze. Kriterijumi za primjenu: - funkcija bubrega - klirens kreatinina >30 ml/min; - nepostojanje CNS metastaza; - status ECOG 0-2 Odobrava se primjena terapije na 3 mjeseca, nakon kojih se sprovodi evaluacija efekata primjenjene terapije. Nastavak liječenja je moguć samo u slučaju postojanja kliničkog odgovora (kompletni odgovor, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Po prijedlogu Uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL75	1. Brzonapredujuća relapsno-remitentna Multipla skleroza Kriterijumi za uvođenje lijeka u terapiju: 2 ili više onesposobljavajućih relapsa (motorički relaps, ataksija, moždano stablo) u trajanju manje od jedne godine nezavisno od trajanja bolesti i prethodnoj terapiji; - EDSS$\leq 7,0$; - Odsustvo trudnoće. 2. Relapsno-remitentna Multipla skleroza Kriterijumi za uvođenje lijeka u terapiju: - Bolesnici kod kojih je bolest aktivna uprkos prvoj liniji terapije: ≥ 4 nove T2 lezije na MR-u nakon početka liječenja lijekovima prve linije ili: ≥ 2 relapsa nakon početka liječenja lijekovima prve linije - EDSS$\leq 7,0$ - Odsustvo trudnoće - Bolesnici kod kojih je bolest aktivna uprkos drugoj liniji terapije: ≥ 1 relapsa nakon početka liječenja lijekovima druge linije ili - Nepodnošljivih neželjenih dejstava liječenja ili - Kod bolesnika liječenih natalizumabom u slučaju visokog titra anti JCV antitijela i povišenog rizika razvoja PML-a 3. Primarno progresivna Multipla skleroza Kriterijumi za uvođenje lijeka u terapiju: - Zadovoljeni revidirani McDonaldovi dijagnostički kriterijumi za primarno progresivni oblik Multiple skleroze; - EDSS$\leq 7,0$; - Odsustvo trudnoće. Po prijedlogu konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL76	- Kao monoterapija za liječenje odraslih pacijenata sa relapsnim i refraktornim multiplim mijelomom, čija je prethodna terapija uključivala inhibitor proteazoma i imunomodulator i kod kojih je bolest progredirala tokom posljednje terapije. - U kombinaciji sa lenalidomidom i deksametazonom, ili bortezomibom i deksametazonom za terapiju odraslih pacijenata sa multiplim mijelomom, koji su prethodno primili najmanje jednu terapiju. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL77	Lijek je indikovao kao monoterapija u terapiji održavanja kod odraslih pacijentkinja sa relapsirajućim, osjetljivim na platinu, BRCA-mutiranim (germinativnim i/ili somatskim) seroznim epitelijalnim karcinomom jajnika, jajovoda, ili primarno peritonealnim karcinomom, visokog stepena, koje su postigle odgovor (potpun ili djelimičan odgovor) na hemioterapiju zasnovanu na platinu. Nakon 3 mjeseca primjenjene terapije, slijedi evaluacija rezultata liječenja- nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti. Po prijedlogu Ginekološko-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.
IL78	- Kao monoterapija za liječenje odraslih bolesnika s uznapredovalim nesitnoćelijskim karcinomom pluća nemalih stanica pozitivnim na kinazu anaplastičnog limfoma, prethodno liječenih krizotinibom. Odobravaju se dva ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička evaluacija tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. - Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. - Kao monoterapija za liječenje odraslih bolesnika s uznapredovalim nesitnoćelijskim karcinomom pluća pozitivnim na kinazu anaplastičnog limfoma u prvoj liniji liječenja. Odobravaju se dva ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna evaluacija u cilju tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelimična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog Centra Crne Gore i/ili Konzilijuma za maligna oboljenja pluća Specijalne bolnice Brezovik.
IL79	Urotelijalni karcinom kao monoterapija kod odraslih pacijenata: - koji su prethodno primali hemoterapiju koja je sadržala platinu ili - koji se ne smatraju pogodnima za liječenje cisplatinom i čiji tumori pokazuju nivo ekspresije PD-L1 $\geq 5\%$ Po prijedlogu Uro-onkološkog konzilijuma Kliničkog centra Crne Gore.

IL80	Prva linija liječenja bolesnika s metastatskim karcinomom debelog crijeva kod kojih je potvrđeno nepostojanje RAS mutacija ('divlji tip' RAS statusa 2, 3 i 4 ekson KRAS-a, odnosno NRAS-a) što se određuje u laboratorijima sa validiranom metodom određivanja. Primjenjuje se u prvoj liniji liječenja u kombinaciji sa hemoterapijom po FOLFOX ili FOLFIRI-protokolu ili kao monoterapija nakon progresije bolesti, a nakon prethodnog liječenja hemoterapijom irinotekanom, oksaliplatinom i fluoropirimidinima. Kriterijumi za primjenu: 1) fizički status 0 i 1 po ECOG (Karnofsky 80-100), 2) nepostojanje meta promjena u CNS-u, 3) nivo bilirubina $<1,5 \times$ gornja granica normalne vrijednosti, 4) nivo AST i ALT $<5 \times$ gornja granica normalne vrijednosti, 5) klirens kreatinina >50 ml/min, 6) nivo granulocita $>1,5 \times (10^9)/L$, 7) nivo trombocita $>100 \times (10^9)/L$. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma za digestivne tumore Kliničkog centra Crne Gore.
IL81	Lokalno uznapredoval ili metastatski karcinom dojke pozitivan na hormonski receptor (HR), negativan na receptor humanog epidermalnog faktora rasta 2 (HER2)-a u kombinaciji s inhibitorom aromataze kod pacijentkinja koje prethodno nisu primile sistemsko liječenje b) u kombinaciji s fulvestrantom kod pacijentkinja kod kojih je bolest napredovala tokom ili unutar 12 mjeseci od završetka adjuvantne endokrine terapije, ili tokom ili unutar 1 mjesec od prethodne endokrine terapije za uznapredovalu bolest. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz obaveznu prvu procjenu terapijskog dejstva liječenja nakon 3 ciklusa liječenja. Svaka slijedeća procjena se radi nakon sprovedenih 3 ciklusa liječenja. Po prijedlogu konzilijuma za dojku Kliničkog centra Crne Gore.
IL83	Za liječenje odraslih splenektomiranih bolesnika s hroničnom imunom (idiopatskom) trombocitopenijskom purpurom (ITP), koji ne reaguju na uobičajenu terapiju (kortikosteroide, imunoglobuline), kao i u drugoj liniji liječenja odraslih splenektomiranih bolesnika kod kojih je splenektomija kontraindikovana. Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL84	1. Aktivni ankilozantni spondilitis i aksijalni spondiloartritis - 1.a. Nakon izostanka dejstva ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 1.b. Kod aktivne bolesti trajanja ≥ 4 nedelje prema BASDAI indeksu ≥ 4. 1.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti ≥ 4 na skali 0-10, a koja ukazuje na- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/i ili recidivirajući uveitis i/i SE, CRP i/i ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 1.d. Nakon najmanje 12 nedelja primjene očekivani efekat je- 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za ≥ 2. 1.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog efekta ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignutog zadanog efekta. 1.f. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanim ishodom kao što je navedeno u tački 1.d. 2. Aktivni psorijatični artritis: 2.a. Nakon izostanka dejstva ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Nakon izostanka dejstva najmanje 2 od 3 diferentna lijeka- lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 2.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti ≥ 4 nedelje s ≥ 3 bolna i ≥ 3 otečena zglobova. 2.d. Ukupna težina bolesti ≥ 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja ukazuje na- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/daktilitis i/i psorijatični spondilitis i/i SE, CRP i/i ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.e. Nakon najmanje 12 nedelja primjene očekivani efekat je- 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 2.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog dejstva ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignutog zadanog efekta. 2.g. Za izolovani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriterijumi za ankilozantni spondilitis. 2.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se nezavisno o težini kožne bolesti. 2.i. Po prijedlogu konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentovanim ishodom kao što je navedeno u tački 2.e. 3. Umjereno-teška do teška psorijaza (PASI i/i BSA $>15\%$ i/i DLQI >15), osim u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr - lice i/i vlasište i/i dlanovi i/i stopala i/i genitalna regija i/i jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na metotreksat, po preporuci specijaliste dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati lekar specijalista koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebno je izračunati PASI i/i BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 300 mg u nedelji 0 (nultom), 1., 2. i 3. nedelji, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja počevši od 4. nedelje u dozi od 300 mg (15 aplikacija u prvoj godini liječenja i 12 aplikacija u drugoj i svakoj slijedećoj godini). Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u nedeljama: 4., 12. i 28., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 nedelja postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 nedelja postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5. Po prijedlogu konzilijuma dermatovenerologa Kliničkog centra Crne Gore. Nastavak terapije na primarnom nivou - dom zdravlja ili apoteke ZUA "Montefarm".

IL85	1. Reumatoidni artritis: 1.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapija ili u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 $\geq 5,1$ ili DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 1.b. Prethodna terapija, najmanje 2 lijeka iz grupe lijekova koji modifikuju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg nedjeljo (u slučaju nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka nekog drugog biološkog lijeka. 1.c. Prije primjene probir na latentnu TBC i određivanje markera hepatitisa B i C. 1.d. Očekivani efekt liječenja nakon 12 nedjelja primjene, ako je započeto s DAS28 $\geq 5,1$, pad DAS28 $\geq 1,2$ u odnosu na početno stanje ili postignutpg DAS28 $\leq 3,2$, ako je započeto s DAS28 $\geq 3,2 + 6$ otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 $\geq 1,2 + 50\%$ manje otečenih zglobova. Kriterijumi za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP ≤ 1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28≤ 1, c. broj otečenih zglobova/28≤ 1, d. ocjena bolesnika(0-10) ≤ 1) pod uslovom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tok bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz JAK inhibitor. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija JAK inhibitoru bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se JAK inhibitorom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterijuma i nastavljaju liječenje JAK inhibitorom. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak ciljanog efekta. Po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog Centra Crne Gore prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci /dokumentovati evaluacijom-tačka 1.d./ 2. Aktivni psorijatični artritis 2.a. Nakon izostanka dejstva ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 referentna lijeka- lijek metotreksat (20 mg/nedjeljno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 2.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti ≥ 4 nedjelje s ≥ 3 bolna i ≥ 3 otečena zgloba. 2.d. Ukupna težina bolesti ≥ 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja ukazuje- aktivni koksitis, sinovitis/entezitis/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.e. Nakon najmanje 12 nedjelja primjene očekivani efekt je- 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecialista reumatologa (skala 0-10). 2.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 2.g. Za izolovani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriterijumi za ankilozantni spondilitis. 2.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se nezavisno o težini kožne bolesti. Po prijedlogu konzilijuma reumatologa Kliničkog Centra Crne Gore, prvo za period od tri mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci/dokumentovati evaluacijom-tačka 2e/ 3. Teški oblik ulceroznog kolitisa kod odraslih bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječene kortikosteroidima i 6-merkatopurinom ili azatioprinom ili biološku terapiju, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Po prijedlogu Konzilijuma gastroenterologa Kliničkog Centra Crne Gore.
IL86	Relapsno-remitentna multipla skleroza kod odraslih pacijenata Kada je bolest aktivna uprkos liječenju jednim od lijekova- interferon beta, glatiramer acetat, teriflunomid, dimetil fumarat (bolest je aktivna i ispunjeni su kriteriji za prekid terapije s prethodno pobrojanim lijekovima- a. Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tokom 12 mjeseci, b. Progresija bez relapsa za 1 EDSS tokom 6 mjeseci, c. Tri relapsa tijekom 12 mjeseci), 2. Bolesnici s teškom, visokoaktivnom RRMS - definisanoj sa 2 ili više onesposobljavajućih relapsa u 1 godini (onesposobljavajući relaps definiše se kao porast EDSS-a u relapsu za jednako ili više od 2 boda), 3. EDSS$\leq 6,0$, d. Odsustvo trudnoće, Odobravaju se ukupno dva ciklusa liječenja- prvi ciklus liječenja sastoji se od 2 nedjelje liječenja, jednog na početku prvog mjeseca i jednog na početku drugog mjeseca prve godine liječenja, a drugi ciklus jednako je raspodijeljen 12 mjeseci nakon prvog ciklusa liječenja. Nije potrebno daljnje liječenje lijekom tokom 3 i 4. godine. Po prijedlogu konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL87	1. Prva linija liječenja odraslih pacijenata sa lokalno uznapredovalim ili metastatskim nemikrocelularnim karcinomom pluća (engl. non-small cell lung cancer, NSCLC) sa aktivirajućim mutacijama receptora epidermalnog faktora rasta (engl. epidermal growth factor receptor, EGFR). 2. Liječenje odraslih pacijenata sa lokalno uznapredovalim ili metastatskim NSCLC-om koji je pozitivan na mutaciju receptora T790M EGFR-a. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog Centra Crne Gore i/ili Konzilijuma za maligna oboljenja pluća Specijalne bolnice Brezovik.
IL89	Nemikrocelularni karcinom pluća: - prva linija terapije kod odraslih osoba sa ALK (anaplastična limfomska kinaza) pozitivnim, uznapredovalim nemikrocelularnim karcinomom pluća (NSCLC), - terapija odraslih osoba sa prethodno liječenim, ALK (anaplastična limfomska kinaza) pozitivnim, uznapredovalim nemikrocelularnim karcinomom pluća (NSCLC), - terapija odraslih osoba sa ROS1-pozitivnim, uznapredovalim nemikrocelularnim karcinomom pluća (NSCLC). Odobravaju se dva ciklusa liječenja, nakon čega je obavezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stepena tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja, Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na sprovedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. Po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma za maligne bolesti pluća Specijalne bolnice Brezovik.
IL90	Multipli mijelom Za liječenje odraslih bolesnika, u kombinaciji s lenalidomidom i deksametazonom, koji su primili najmanje jednu prethodnu terapiju. Odobrava se četiri ciklusa liječenja. Nastavak liječenja moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora nakon primjene lijeka (potpuni odgovor, djelimičan odgovor ili stabilna bolest). Po prijedlogu Konzilijuma hematologa Kliničkog centra Crne Gore.
IL91	Profilaksa odbacivanja organa kod odraslih bolesnika sa malim ili umjerenim imunološkim rizikom koji su dobili alogeni transplantat bubrega ili srca (MKB:Z94.0; Z94.1).
IM01	1. Cerebralna paraliza sa spastičitetom i/ili distonijom i urednim mentalnim stanjem, uz obavezno psihološko testiranje - IQ (G80.0, G80.1, G80.2, G80.3, G80.8); 2. Spazmodična disonija, blefarospazam, hemifacijski spazam, tortikolis (cervikalna distonija), grafospazam (G24.1, G24.2, G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G24.9, G24.0, G51.3); 3. Postapopleksična distonija šake, ruke i stopala. (G81.8, G83.1, G83.2). Za indikaciju 1. po prijedlogu nadležnog konzilijuma Instituta za bolesti djece. Za indikacije 2. i 3. po prijedlogu Konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore. Primjena u zdravstvenoj ustanovi koja obavlja zdravstvenu djelatnost na tercijarnom nivou zdravstvene zaštite.
IM03	1. Osteoporoza kod pacijentkinja poslije menopauze radi primarne i sekundarne prevencije osteoporotičnih fraktura (MKB: M80; M81.0). 2. Osteoporoza kod pacijentkinja sa patološkim prelomom (MKB: M80). Napomena: lijek se uvodi u terapiju kada je osteoporoza verifikovana: a) DEXA T vrijednost u L 1-4 ≤ -2.5 ili ≤ -2.5 u Total/Neck. Kontrola na 6 mjeseci, obavezna denzitometrija. Po prijedlogu reumatologa i endokrinologa.

IM03/1	1. Osteoporoza kod pacijentkinja poslije menopauze radi primarne i sekundarne prevencije osteoporotičnih fraktura (MKB: M80; M81.0). 2. Osteoporoza kod pacijentkinja sa patološkim prelomom (MKB: M80). Napomena: Lijek se uvodi u terapiju kada je osteoporoza verifikovana: a) DEXA T vrijednost u L 1-4 $\leq$ -2.5 ili $\leq$ -2.5 u Total/Neck. Kontrola na 6 mjeseci, obavezna denzitometrija. Dokazano je smanjenje rizika za pojavu vertebralnih fraktura, dok efikasnost kod fraktura vrata femura nije ustanovljena. Po prijedlogu reumatologa i endokrinologa.
IM04	Prevenција patoloških preloma, komplikacije na kostima koje zahtijevaju radioterapiju ili operaciju, kod bolesnika s karcinomom dojke i koštanim metastazama. Po prijedlogu onkologa.
IM05	1. Prevencija oštećenja skeleta (patološke frakture, koštane komplikacije koje zahtijevaju radioterapiju ili hirurško liječenje) kod pacijenata sa karcinomom dojke ili metastazama u kostima. 2. Liječenje hiperkalcemije izazvane tumorom sa ili bez metastaza. Po prijedlogu Konzilijuma onkologa, hematologa ili urologa Kliničkog centra Crne Gore ili nadležnog konzilijuma Specijalne bolnice Brezovik. Primjena najduže do godinu dana, s tim da je neophodna evaluacija nakon svaka tri primijenjena ciklusa.
IM05/1	1. Osteoporoza-teška forma sa, DEXA T vrijednosti u L 1-4 $\leq$ -3.5 ili $\leq$ -3.5 u Total/Neck (potrebno je priložiti snimak osteodenzitometrije), kada nije moguća primjena oralnih bisfosfonata zbog nemogućnosti efikasne resorpcije. Nemogućnost primjene oralnih bisfosfonata potvrđuje se mišljenjem gastroenterologa: a) mišljenje o postojanju hroničnog gastritisa, erozivnog gastritisa, ulkusne bolesti, pogoršanja postojeće bolesti jednjaka, želuca ili crijeva, uz obavezan nalaz ezofagogastroduodenoskopije; b) mišljenje o postojanju sindroma intestinalne malapsorpcije različitog uzroka, a na osnovu gastroenterološke dokumentacije. 2. Osteoporoza sa DEXA T vrijednosti u L 1-4 $\leq$ -2.5 (potrebno je priložiti snimak osteodenzitometrije), uz dokazanu patološku frakturu na nalazu vertebromorfometrije, kod žena u ranoj postmenopauzi. Za indikaciju 1. Lijek odobrava Konzilijum reumatologa Kliničkog centra Crne Gore. Za indikaciju 2. Lijek odobrava Konzilijum endokrinologa Kliničkog centra Crne Gore.
IM06	1. Prevencija komplikacija na kostima (patoloških fraktura, kompresija kičme, zračenje ili operacija kostiju ili tumorom izazvane hiperkalcemije) kod pacijenata sa uznapredovalim malignitetom koji zahvata i kosti. 2. Terapija odraslih pacijenata sa hiperkalcemijom usljed malignih bolesti, ako su ispunjeni uslovi: a) metastatske osteolitičke promjene dokazane scintigrafijom, RTG-om ili CT-om; b) ECOG status 0-2; c) nepostojanje CNS metastaza; d) očekivano preživljavanje bolesnika duže od 6 mjeseci; e) terapija traje do pojave progresije koštane bolesti ili do pojave komplikacije koštanih metastaza. Lijek se odobrava na 6 mjeseci, nakon uvida u obavezne evaluacione nalaze, koji se ponavljaju svakih 6 mjeseci. Lijek odobrava Konzilijum onkologa ili urologa ili hematologa Kliničkog centra Crne Gore ili nadležni konzilijum Specijalne bolnice Brezovik.
IM07	1. Terapija osteoporoze kod žena u postmenopauzi, kod kojih je povećan rizik od pojave fraktura. 2. Terapija gubitka koštane mase udružena sa hormonskom ablacijom kod muškaraca sa karcinomom prostate i povećanim rizikom od pojave fraktura. 3. Terapija osteoporoze kod muškaraca sa multiplim osteoporotičnim frakturama. Za indikaciju 1. po prijedlogu Konzilijuma reumatologa Kliničkog centra Crne Gore. Za indikaciju 2. po prijedlogu nadležnog konzilijuma Klinike za onkologiju i radioterapiju Kliničkog centra Crne Gore.
IN01	Bolovi u malignitetu, MKB: C00-C97 koji se ne mogu kontrolisati standardnom terapijom. Za liječenje hroničnog, umjereno jakog do jakog kancerskog bola na tzv. trećoj analgetičkoj stepenici (C00-C97) (ne smije se koristiti u akutnim pogoršanjima hroničnog kancerskog bola), i to: - kao opioid druge linije kod bolesnika kod kojih su se u toku liječenja oralnim morfinom razvila neželjena dejstva koja se teško kontrolišu i nisu prihvatljiva za bolesnika; - kao opioid prve linije kod bolesnika sa simptomima i komplikacijama maligne bolesti koje sprečavaju primjenu morfina i otežavaju njegovo titriranje do optimalne doze (mučnina, povraćanje, opstipacija, nekompletna mehanička opstrukcija crijeva);
IN02	Za šifre MKB: C00-C97 Po prijedlogu onkologa Kliničkog centra Crne Gore ili Specijalne bolnice Brezovik; za verifikaciju dijagnoze neophodna je otpusna lista iz Specijalne bolnice Brezovik ili zdravstvene ustanove sa tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite.
IN03	Za liječenje uznapredovalog stadijuma Parkinsonove bolesti za MKB: G20; G21; G22; sa razvojem slabljenja dejstva levodope i/ili pojave oscilacije.
IN05	1. Šizofrenija, šizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću (F20 - F29), 2. Bipolarni afektivni poremećaj (F31), 3. Prolazna psihotična stanja kod organskih poremećaja (F00.0, F06.0; F06.2; F06.9). Za indikacije 1. i 2.: samo za pacijente sa refraktarnim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili zbog nepodnošenja klasične terapije (uključujući klopazin). Za indikacije 1. i 2. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja dječjeg psihijatra, psihijatra ili neuropsihijatra. Za indikaciju 3. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa ili neuropsihijatra.
IN06	Šizofrenija, šizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću (F20-F29) koji su rezistentni na klasične antipsihotike (pod rezistencijom se podrazumijeva neadekvatan odgovor na dva klasična antipsihotika u roku od 6 mjeseci). 1. Šizofrenija prve epizode šizofrenije kod osoba do 35 godine života, samo za pacijente koji ne sarađuju u sprovođenju terapije u fazi pogoršanja bolesti, nakon prethodne terapije oralnim risperidonom. 2. Za bolesnike koji imaju neželjene efekte na klasičnim depoima koji se ne mogu tolerisati. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra ili neuropsihijatra.
IN06/1	Šizofrenija, šizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću (F20-F29) koji su rezistentni na klasične antipsihotike (pod rezistencijom se podrazumijeva neadekvatan odgovor na dva klasična antipsihotika u roku od 6 mjeseci). 1. Šizofrenija prve epizode šizofrenije kod osoba do 35 godine života, samo za pacijente koji ne sarađuju u sprovođenju terapije u fazi pogoršanja bolesti, nakon prethodne terapije risperidonom. 2. Za bolesnike koji imaju neželjene efekte na klasičnim depoima koji se ne mogu tolerisati. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra ili neuropsihijatra.
IN06/2	Terapija šizofrenije kod odraslih pacijenata.
IN07	Lijek propisuje izabrani doktor bez mišljenja specijaliste do 3 mjeseca tokom 12 mjeseci, a nastavak terapije na osnovu specijalističkog izvještaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.
IN07/1	Lijek propisuje izabrani doktor bez mišljenja specijaliste do 3 mjeseca tokom 12 mjeseci, a nastavak terapije na osnovu specijalističkog izvještaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.
IN07/2	Lijek propisuje izabrani doktor bez mišljenja specijaliste do mjesec dana tokom 12 mjeseci, a nastavak terapije na osnovu specijalističkog izvještaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.
IN07/3	Lijek propisuje izabrani doktor isključivo na osnovu specijalističkog izvještaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.
IN07/4	Lijek je indikovao za kratkotrajno liječenje anksioznih stanja koja dovode do onesposobljenosti uključujući anksioznost povezanu sa psihosomatskim, organskim i psihotičkim bolestima, i za kratkotrajno liječenje nesanice povezane sa tjeskobom. Lijek se takođe može koristiti i kao permedikacija prije operativnog zahvata u stomatologiji i opštoj hirurgiji. Lijek propisuje izabrani doktor isključivo na osnovu specijalističkog izvještaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.
IN09	Alzheimerova bolest za MKB: F00, G30. Po prijedlogu psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa.

IN10	Amiotrofična lateralna skleroza; MKB-G12.2. Po prijedlogu Konzilijuma neurologa Kliničkog centra Crne Gore.
IN11	Za liječenje umjereno jakog do jakog hroničnog bola (≥ 5 na NRS od 0-10) kod bolesnika sa malignim oboljenjem.
IN12	Samo za bolesnike koji ne mogu uzimati peroralnu terapiju, uz uslov da vrijednosti ALT i AST ne smiju biti veći od 3 puta u odnosu na normalne vrijednosti.
IN13	1. Epilepsija (G40-G41); 2. Bipolarni poremećaj (F31.7). Za indikaciju 1. Lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa, kliničkog neurofiziologa-epileptologa, neuropsihijatra, pedijatra-kliničkog neurofiziologa-epileptologa ili dječijeg neurologa. Za indikaciju 2. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra ili neuropsihijatra.
IN14	Epilepsija (G40-G41). Lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa, kliničkog neurofiziologa-epileptologa, neuropsihijatra, pedijatra-kliničkog neurofiziologa-epileptologa ili dječijeg neurologa.
IN15	Epilepsija (G40-G41). Lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa, kliničkog neurofiziologa-epileptologa, neuropsihijatra, pedijatra-kliničkog neurofiziologa-epileptologa ili dječijeg neurologa.
IN15/1	1. Epilepsija Adjuvantna terapija parcijalnih konvulzija kod odraslih, sa ili bez sekundarne generalizacije. Samo za bolesnike sa epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG). MKB:G40-G4 Po predlogu specijaliste neurologa ili pedijatra. 2. Generalizovani anksiozni poremećaj Terapija generalizovanog anksioznog poremećaja (GAP) kod odraslih. MKB:F41. Po predlogu psihijatra/neuropsihijatra. 3. Neuropatski bol Po predlogu specijaliste neurologa.
IN16	Parkinsonova bolest (G20; G21; G22). Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa ili neuropsihijatra.
IN17	1. Šizofrenija (F20.0 - F20.9) i drugi psihotični poremećaji (F29, F06.2) sa nezadovoljavajućim odgovorom na dva prethodno primijenjena antipsihotika. 2. Psihotični poremećaji koji se javljaju u okviru Parkinsonove bolesti i drugih oblika parkinsonizma (G20; G21; G22). Za indikaciju 1. po prijedlogu psihijatra ili neuropsihijatra. Za indikaciju 2. po prijedlogu neurologa ili neuropsihijatra.
IN18	1. Šizofrenija, šizotipski poremećaji i poremećaji sa sumanutošću (F20 - F29), 2. Manična epizoda sa psihotičnim simptomima (F30.2), 3. Bipolarni afektivni poremećaj, manična epizoda sa psihotičnim simptomima (F31.2), 4. Bipolarni afektivni poremećaj u remisiji (F31.7). Za bolesnike sa refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju (dva antipsihotika) i za bolesnike sa leukopenijom izazvanom primjenom klopazina. Lijek odobrava Konzilijum psihijatar Kliničkog centra Crne Gore ili Specijalne bolnice Dobrota-Kotor.
IN19	Liječenje zavisnosti od opijata (F11).
IP01	1. Ehinokokoza MKB: B67 2. Cisticerkoza MKB: B69
IR01	1. bronhijalna astma, uz terapiju inhalacionim kortikosteroidima za MKB: J45; 2. hronična opstruktivna bolest pluća za umjereno teške, teške i veoma teške (II, III i IV stadijum) oblike bolesti za MKB: J44; Po prijedlogu pulmologa, pneumoftiziologa ili pedijatra pulmologa.
IR02	Za liječenje djece s bronhijalnom astmom (J45). Po prijedlogu pulmologa, pneumoftiziologa ili pedijatra-pulmologa.
IR03	Za šifre MKB: J45, za liječenje bolesnika sa III i IV stadijumom bronhijalne astme za liječenje bolesnika sa III i IV stadijumom bronhijalne astme. Po prijedlogu specijaliste pedijatra – pulmologa.
IR03/1	Za šifre MKB: J44; J45, za liječenje bolesnika sa III i IV stadijumom bronhijalne astme i bolesnika sa hroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (HOBP) s FEV manje od 60% i učestalim egzacerbacijama bolesti uprkos terapiji bronhodilatatorima. Po prijedlogu specijaliste pulmologa ili pneumoftiziologa na osnovu obavezno urađenog spirometrijskog nalaza za MKB J45.
IR03/2	Za šifre MKB: J45, za liječenje bolesnika sa III i IV stadijumom bronhijalne astme za liječenje bolesnika sa III i IV stadijumom bronhijalne astme. Po prijedlogu specijaliste pulmologa ili pneumoftiziologa na osnovu obavezno urađenog spirometrijskog nalaza.
IR04	Hronična opstruktivna bolest pluća kod odraslih umjereno teške, teške i veoma teške (II, III i IV stadijum) oblike bolesti za MKB: J44. Na predlog pulmologa ili pneumoftiziologa na osnovu obavezno urađenog spirometrijskog nalaza.
IR04/1	Hronična opstruktivna bolest pluća kod odraslih umjereno teške, teške i veoma teške (II, III i IV stadijum) oblike bolesti za MKB: J44, kod bolesnika kod kojih terapija jednim bronhodilatatorom nije djelotvorna. Na predlog pulmologa ili pneumoftiziologa na osnovu obavezno urađenog spirometrijskog nalaza.
IR05	Bronhijalna astma (MKB: J45) Granule: Kao dodatna terapija inhalacionim kortikosteroidima u kombinaciji sa kratkodjelujućim beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi kod pacijenata kod kojih se ovom kombinacijom ne postiže klinička kontrola bolesti, uključujući i naporom uzrokovanu astmu. Samo za djecu do navršenih 6 godina starosti, po preporuci specijaliste pedijatra-pulmologa.
IR06	Bronhijalna astma (MKB: J45) Tablete za žvakanje, film tablete: Kao dodatna terapija inhalacionim kortikosteroidima u kombinaciji sa kratkodjelujućim beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi kod pacijenata kod kojih se ovom kombinacijom ne postiže klinička kontrola bolesti, uključujući i naporom uzrokovanu astmu. Na prijedlog pulmologa, pneumoftiziologa ili pedijatra-pulmologa na osnovu obavezno urađenog spirometrijskog nalaza.
IR07	Cistična fibroza sa forsiranim vitalnim kapacitetom $> 40\%$. Na prijedlog Konzilijuma pedijatar Kliničkog centra Crne Gore ili Konzilijuma pulmologa Kliničkog centra Crne Gore.
IR08	Respiratorni distres sindrom kod prijevremeno rođene djece. Na prijedlog Konzilijuma neonatologa Kliničkog centra Crne Gore.
IR09	Bronhijalna astma (MKB: J45) Na prijedlog pulmologa, pneumoftiziologa ili pedijatra-pulmologa. Obavezan spirometrijski nalaz.
IR10	Hronična opstruktivna bolest pluća – za teške i veoma teške (III i IV stadijum) oblike bolesti (MKB: J44), povezana sa hroničnim brnitisom i čestim egzacerbacijama (dvije ili više godišnje). Dodatna terapija bronhodilatatorima, inhalacionim kortikosteroidima i dudodjelujućim antagonistima muskarinskih receptora. Po prijedlogu specijaliste pulmologa ili pneumoftiziologa.

IR11	1. Alergijska astma teška perzistentna, posredovana IgE-om kod bolesnika starijih od 6 godina koji trebaju trajnu ili čestu terapiju oralnim kortikosteroidima (definirano kao 4 ili više ciklusa tokom prethodne godine) uz optimalnu standardnu terapiju (visoke doze inhalacijskih kortikosteroida, dugodjelujućih beta-2 agonista, antagonist leukotrijenskih receptora, teofilina). Kriterijumi za uvođenje u terapiju: - pozitivan kožni ili laboratorijski test na bar jedan od inhalacijskih alergena, - povećan nivo IgE, FEV1 <60%, - dnevni simptomi uprkos optimalnoj standardnoj terapiji. Obavezna je reevaluacija statusa bolesti i efekata primijenjene terapije nakon 12 nedjelja liječenja. 2. Dodatna terapija za liječenje teške hronične spontane urtikarije (UAS7>=28) kod odraslih bolesnika i adolescenata (12 godina starosti i više), s neodgovarajućim odgovorom na liječenje antagonistima leukotrijenskih receptora i antagonistima H1 histaminskih receptora u standardnim i povišenim dozama. Odobrava se 4 ciklusa liječenja (300 mg supkutanom injekcijom svaka četiri) uz 2 dodatna ciklusa liječenja samo kod bolesnika koji su postigli terapijski odgovor (UAS7<16). Nakon toga terapija se ukida. Za bolesnike sa odgovorom na omalizumab koji dožive relaps (UAS7>=28) nakon završetka prethodnog ciklusa liječenja, odobrava se dodatnih 6 ciklusa liječenja. Po prijedlogu konzilijuma pulmologa Kliničkog centra Crne Gore.
IS01	1. Bakterijski keratitis (H16), 2. Bakterijski konjunktivitis (H10.0), 3. Bakterijski blefaritis (H01.0).
IS01/1	Za refrakterne slučajeve na uobičajenu antiglaukomatoznu terapiju.
IS02	1. Druga linija liječenja- Za slučajeve refrakterne na uobičajenu antiglaukomsku terapiju, po preporuci specijalista oftalmologa. Nije opravdano mijenjati terapiju beta blokatora kada se postigao ciljni očni pritisak i zaustavilo napredovanje bolesti (stabilno vidno polje) kod primarnog glaukoma otvorenog ugla i okularne hipertenzije. 2. Prva linija liječenja isključivo za: a) primarni glaukom otvorenog ugla s početnom vrijednosti očnog pritiska > = od 30 mm Hg izmjerenog Goldmannovom aplanacijskom metodom, b) hitnog stanja, kao što je akutno stanje glaukoma zatvorenog ugla, c) sekundarni refraktorni glaukomi, d) pacijenti kod kojih su beta blokatori kontraindikovani zbog komorbiditetnih kardiorespiratornih bolesti, e) uznapredovali stadijum glaukoma (oštećenje vidnog polja i/ili nervnih vlakana očnog nerva) u trenutku postavljanja dijagnoze zbog postizanja nižeg ciljnog pritiska.
IS03	1. Samo za liječenje neovaskularne (vlažne) senilne makularne degeneracije. Samo za bolesnike sa vidnom oštrinom > 0,2 i makularnom degeneracijom na oba oka. Odobrava se najviše 6 aplikacija godišnje. 2. Isključivo za liječenje bolesnika sa dijabetsnim makularnim edemom (DME-om) koji zahvaća centar makule (CSME) kod kojih je dijagnostičkom analizom FAG-om utvrđena prisutnost propuštajućih mikroaneurizmi smještenih unutar 500 µm, nedostupnih laserskoj FKG, i odsutnost znakova makularne ishemije, odnosno pretragom OCT-om utvrđeno centralno zadebljanje makule >350 mikrona s elementima edema bez subretinalne fibroze i elemenata epimakularne membrane, te s vidnom oštrinom 6/12. Po prijedlogu Konzilijuma oftalmologa Kliničkog centra Crne Gore.
IS04	Glaukom MKB:H40 1. Druga linija liječenja - za slučajeve refrakterne na uobičajenu antiglaukomsku terapiju. Nije opravdano mijenjati terapiju beta blokatora kada se postigao ciljni očni pritisak pa se zaustavilo napredovanje bolesti (stabilno vidno polje) kod primarnog glaukoma otvorenog ugla i okularne hipertenzije. 2. Prva linija liječenja isključivo za: a) primarni glaukom otvorenog ugla s početnom vrijednosti očnog pritiska > = od 30 mm Hg izmjerenog Goldmannovom aplanacijskom metodom, b) hitnog stanja, kao što je akutno stanje glaukoma zatvorenog ugla, c) sekundarni refraktorni glaukomi, d) pacijenti kod kojih su beta blokatori kontraindikovani zbog komorbiditetnih kardiorespiratornih bolesti, e) uznapredovali stadijum glaukoma (oštećenje vidnog polja i/ili nervnih niti vidnog nerva) u trenutku postavljanja dijagnoze zbog postizanja nižeg ciljnog očnog pritiska. Po prijedlogu oftalmologa.
IV01	Antidot kod trovanja paracetamolom.
IV02	Antidot kod reverzibilne muskularne blokade izazvane rokuronijumom ili vekuronijumom.
IV03	Hiperfosfatemija kod bolesnika s uremijskim sindromom koji su liječeni dijalizom, kod kojih se i drugim mjerama, koje uključuju dijetu siromašnu fosfatima, dijalizu pomoću rastvora s niskom koncentracijom kalcijuma (1,25 mmol/L) i maksimalno mogućom primjenom vezača sa kalcijumom (kalcijum karbonat), nije postigao zadovoljavajući nivo fosfata u serumu (produkt kalcijuma i fosfata veći od 4,4 mmol2/L2), ili u slučaju dokazanih vankoštanijih kalcifikata. Po prijedlogu specijaliste nefrologa.
IV04	1. preosjetljivost na bjelancevine mlijeka i soje/alergija na hranu MKB: K90.4, malapsorpcija zbog intolerancije, 2. sindrom MKB: K90.4, malapsorpcija zbog intolerancije, 3. sindrom kratkog crijeva (urođeni, nakon hiruške resekcije) MKB: K91.2, malapsorpcija poslije hirurškog zahvata, 4. izrazita proteinsko energetska malnutricija (kvašiorkor) MKB: E40.0, teška proteinska pothranjenost za MKB: E43.0, nespecifična teška proteinsko energetska pothranjenost, 5. cistična fibroza MKB: E845. atopijski dermatitis MKB: L20 Upotreba kod odojčadi do navršanih 24 mjeseca života, mjesečno 1200 - 2000 g, zavisno od tjelesne mase djeteta i mjeseci života. Po prijedlogu pedijatra Kliničkog centra Crne Gore.
IV05	Lijek je indikovao kod odraslih pacijenata koji primaju lijek dabigatraneteksilat kada je potrebno brzo poništenje njegovog antikoagulantnog dejstva: - za hitne hirurške intervencije/procedure, - u slučaju po život opasnog ili nekontrolisanog krvarenja.
IV06	1. alergija na proteine kravljeg mlijeka, 2. multipla intolerancija hrane. Upotreba kod odojčeta do navršanih 24 mjeseci života, mjesečno 1200-2000 g zavisno od tjelesne mase djeteta. Po prijedlogu pedijatra Kliničkog centra Crne Gore.
IV06/1	1. alergija na proteine kravljeg mlijeka, 2. multipla intolerancija hrane. Upotreba kod odojčeta do navršanih 12 mjeseci života, mjesečno 1200-2000 g zavisno od tjelesne mase djeteta. Po prijedlogu pedijatra Kliničkog centra Crne Gore.
IV06/2	Alergija na proteine kravljeg mlijeka. Upotreba kod odojčeta do navršanih 12 mjeseci života, mjesečno 1200-2000 g zavisno od tjelesne mase djeteta. Po prijedlogu pedijatra Kliničkog centra Crne Gore.
IV06/3	1. alergija na proteine kravljeg mlijeka, 2. multipla intolerancija hrane. Upotreba kod djece od 1 do 3 godine života, mjesečno 1200-3200 g zavisno od tjelesne mase djeteta. Po prijedlogu gastroenterologa Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore i Konzilijuma pedijatra Instituta za bolesti djece Kliničkog centra Crne Gore.
IV07	Celijakija, MKB: K90.0, za djecu od 1 do 5 godine – 4 kg za mjesec dana, za djecu od 5 do 10 godina – 5 kg za mjesec dana, za djecu od 10 do 15 godina – 7 kg za mjesec dana, za starije od 15 godina – 10 kg za mjesec dana, Po prijedlogu gastroenterologa Kliničkog centra Crne Gore.

IV08	Namijenjeno djeci starosti 1-12 godina sa rizikom od razvoja pothranjenosti i povećanom potrebom za energijom (cistična fibroza, Crohn-ova bolest, ulcerozni kolitis, neurološka oboljenja, hronična iscrpljujuća oboljenja, loše napredovanje, malnutricija). Po prijedlogu pedijatra Instituta za bolesti djece KCCG.
IV08/1	Namijenjeno djeci nakon 6. godine života i odraslima sa rizikom od razvoja pothranjenosti i povećanom potrebom za energijom (cistična fibroza, Crohn-ova bolest, ulcerozni kolitis, neurološka oboljenja, hronična iscrpljujuća oboljenja, loše napredovanje, malnutricija). Po prijedlogu bolničkog specijaliste.
IV09	Samo za dijagnostiku karcinoma jetre
IV10	Kaheksija kod bolesnika sa malignitetom Po prijedlogu bolničkog specijaliste.
IV12	Isključivo za primjenu putem enteralne sonde u odraslih i djece starije od 6 godina.
IV13	Namijenjeno dojenčadi od rođenja do 18 mjeseci i 9kg tjelesne mase kod malnutricije, malapsorpcije i poremećaja u rastu.

Član 3

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u “Službenom listu Crne Gore”.

Broj:
Podgorica,

Vlada Crne Gore

**Predsjednik,
Duško Marković**