Suvestinė redakcija nuo 2022-01-01

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2007, Nr. 73-2907, i. k. 1072250ISAK000V-540

Nauja redakcija nuo 2017-01-26:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS DĖL INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE REIKALAVIMŲ APRAŠO IR LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT TAIKOMOS INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PROCEDŪROS, IR ŠIŲ PROCEDŪRŲ TAIKYMO INDIKACIJŲ SĄRAŠO PATVIRTINIMO

2007 m. birželio 22 d. Nr. V-540
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 6 punktu:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašą;

1.2. Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašą.

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS RIMVYDAS TURČINSKAS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu
Nr. V-540

INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS

Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

1. Intervencinės radiologijos paslaugas sudaro intervencinės diagnostikos ir gydymo procedūros (toliau – IRP), kurios gali būti taikomos pacientams, sergantiems širdies ir (ar) kraujagyslių bei kitomis ligomis.
Punkto pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

2. IRP pagal klinikinį taikymo profilį skirstomos į:
2.1. kardiologines IRP;
2.2. *Neteko galios nuo 2019-07-12*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

2.3. elektrofiziologines IRP;
2.4. kitos IRP.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

3. Kiekvieno klinikinio profilio IRP pagal procedūros specifiką skirstomos į:
3.1. diagnostines IRP (toliau vadinama – DIRP);
3.2. gydomąsias IRP (toliau vadinama – GIRP).
4. Kardiologinės IRP:
4.1. kardiologinės DIRP:
4.1.1. vainikinių arterijų angiografija ar vainikinių arterijų angiografija su ventrikulografija;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.1.2. pulmoangiografija;
4.1.3. širdies ertmių manometrija su ventrikulografija;
4.1.4. endomiokardo biopsija, širdies biopsija;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.1.5. frakcijinis ir (ar) momentinis, ir (ar) kiekybinis vainikinių arterijų tėkmės rezervo tyrimas (toliau – FFR);
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.1.6. širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas (toliau vadinama – IVUS);
4.1.7. širdies vainikinių arterijų optinė koherentinė tomografija;
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.2. kardiologinės GIRP:

4.2.1. paprasta perkutaninė koronarinė intervencija (toliau vadinama – PKI);
4.2.2. sudėtinga PKI;
4.2.3. vainikinių arterijų rotabliacija;
4.2.4. reolizinė vainikinių arterijų trombektomija, aspiracinė vainikinių arterijų trombektomija;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.2.5. sudėtingas trumpalaikis asistuojantis kraujotakos palaikymas;
4.2.6. transkoronarinė alkoholinė hipertrofinės tarpskilvelinės pertvaros abliacija;
4.2.7. balioninė valvuloplastika;
4.2.8. *Rushkind'o* septostomija;
4.2.9. prieširdžių ar skilvelių pertvaros defekto ar atviro arterinio latako uždarymas;
4.2.10. perikardo punkcija ir drenavimas kontroliuojant ultragarsu;
4.2.11. perkateterinis aortos vožtuvo implantavimas;
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

4.2.12. perkateterinis plaučių arterijos vožtuvo implantavimas ir (ar) kitos intervencijos.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5. Kitos IRP:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462
5.1. kitos DIRP:

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462
5.1.1. cerebrinė angiografija;
5.1.2. spinalinė angiografija;
5.1.3. bronchialinė angiografija;
5.1.4. aortografija;
5.1.5. abdominalinė visceralinė angiografija;
5.1.6. selektyvi angiografija;
5.1.7. renalinė angiografija;
5.1.8. angiografija ir transstenozinio spaudimo gradiento matavimas;
5.1.9. dubens organų angiografija;
5.1.10. galūnių angiografija;
5.1.11. venografija ir/ar kavagrafija;
5.1.12. kepenų venografija ir pleištinio gradiento matavimas;
5.1.13. transjugulinė biopsija;
5.1.14. perkutaninė cholangiografija;
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.1.15. antinksčių venos mėginys;
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.1.16. uolinio ančio mėginys.
Papildyta papunkčiu:

Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2 kitos GIRP:

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.1. perkutaninė transliuminalinė angioplastika (toliau vadinama – PTA);

5.2.2. periferinė embolizacija;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.3. simpatinė inkstų arterijų denervacija;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.4. neuroradiologinė embolizacija;

5.2.5. sudėtinga neuroradiologinė embolizacija;

5.2.6. transjugulinis intrahepatinis portosisteminis šuntavimas (toliau vadinama – TIPS);

5.2.7. intravaskulinė selektyvi trombolizinė terapija;

5.2.8. tuščiosios venos filtro implantavimas;

5.2.9. perkateterinis intravaskulinis svetimkūnių pašalinimas;

5.2.10. intraarterinė chemoterapija ir (ar) chemoembolizacija, ir (ar) radioembolizacija;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.11. ilgalaikio centrinės venos kateterio implantavimas;

5.2.12. pilvinės aortos stentavimas;

5.2.13. krūtininės aortos stentavimas.

5.2.14. perkutaninė mechaninė trombektomija (išskyrus vainikinių ir cerebrinių kraujagyslių trombektomiją);

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.15. perkutaninė transliuminalinė angioplastika naudojant vaistus išskiriančias priemones;

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.16. perkutaninė smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomija;

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

5.2.17. perkutaninė cholangioplastika.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

6. Elektrofiziologinės IRP:

6.1. elektrofiziologinė DIRP (intrakardinis elektrofiziologinis tyrimas);

6.2. elektrofiziologinės GIRP:

6.2.1. perkateterinė radiodažninė intrakardinė abliacija;

6.2.2. perkateterinė radiodažninė intrakardinė abliacija, atliekant tarpprieširdinės pertvaros punkciją kontroliuojant intrakardiniu ultragarsu;

6.2.3. radiodažninė, šalčio, mikrobangų ar kitais energijos šaltiniais atliekama abliacija, naudojant trimatį intrakardinį kartografavimą, balioninę abliaciją ar taikant minimaliai invazinį gydymo, kontroliuojant torakoskopu, būdą;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-677, 2007-08-10, Žin., 2007, Nr. 91-3655 (2007-08-23), i. k. 1072250ISAK000V-677
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

6.2.4. vienkamerinio elektrokardiostimuliatoriaus implantavimas;
6.2.5. dvikamerinio elektrokardiostimuliatoriaus implantavimas;
6.2.6. biventrikulinio elektrokardiostimuliatoriaus implantavimas;
6.2.7. vienkamerinio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimas;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32

6.2.8. dvikamerinio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimas;
Papildyta punktu:
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32

6.2.9. vienkamerinio vaikiško elektrokardiostimuliatoriaus implantavimas;
Papildyta punktu:
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32

6.2.10. biventrikulinio resinchronizuojančio kardioverterio-defibriliatoriaus implantacija (CRT-D);
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

6.2.11. kepenų židinių (pirminių ir antrinių navikų) mikrobangų abliacija;
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2883, 2021-12-20, paskelbta TAR 2021-12-20, i. k. 2021-26202

6.2.12. elektrochemoterapija.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2883, 2021-12-20, paskelbta TAR 2021-12-20, i. k. 2021-26202

II SKYRIUS
REIKALAVIMAI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOMS

Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

7. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau vadinama – ASPĮ), kurioje atliekamos IRĘ turi atitikti:

7.1. Bendrųjų specializuotų vidaus ligų profilių stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1242 „Dėl Bendrųjų vidaus ligų stacionarinių antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo ir Bendrųjų specializuotų vidaus ligų profilių stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

7.2. Bendrųjų vaikų ir suaugusiųjų specializuotų chirurgijos stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1229 „Dėl Bendrųjų vaikų ir suaugusiųjų chirurgijos stacionarinių antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų bei Bendrųjų vaikų ir suaugusiųjų specializuotų chirurgijos stacionarinių tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašų patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus
Papunkčio pakeitimai:

Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

7.3. Tretinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacijos III) teikimo suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-827 „Dėl Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

7.4. atsižvelgiant į Europos kardiologų draugijos ir Europos širdies ir kraujagyslių ir intervencinės radiologijos draugijos rekomendacijas, ASPĮ turi būti atliekama ne mažiau kaip 150 intervencinės radiologijos GIRP per metus.

7.5. ASPĮ, norinti teikti intervencinės radiologijos paslaugas, turi atitikti II, III ir IV skyriuose nustatytus reikalavimus.

Papildyta punktu:
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin., 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147

7.6. Nesant būklių, įvardytų Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąraše, kai būtina skubiai pacientui atlikti IRP, šis diagnostikos ar gydymo metodas gali būti taikomas gydytojų konsiliumo sprendimu.

Papildyta punktu:
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin., 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147

7.7. Nesant būklių, įvardytų Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąraše, kai būtina planine tvarka pacientui atlikti IRP, šis diagnostikos ar gydymo metodas gali būti taikomas gydytojų konsiliumo sprendimu ir suderinus su teritorine ligonių kasa.

Papildyta punktu:
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin., 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147

III SKYRIUS
REIKALAVIMAI PATALPOMS IR ĮRANGAI INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PROCEDŪRAI ATLIKTI

Pakeistas skyriaus pavadinimas:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

8. Intervencinės radiologinės procedūros atliekamos operacinėje. Patalpos turi atitikti Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

9. IRP atlikti reikalingi medicinos prietaisai turi atitikti Lietuvos medicinos normą MN 4:2009 „Medicinos prietaisų saugos techninį reglamentas“, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. sausio 19 d. įsakymu Nr. V-18 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 4:2009 „Medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ ir Lietuvos medicinos normos MN 100:2009 „Aktyviųjų implantuojamųjų medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ patvirtinimo“.

Punkto pakeitimai:

Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

10. Operacinės medicinos prietaisai, priemonės ir medikamentai:

10.1. rentgeno angiografinė sistema, pritaikyta širdies ir periferinėms kraujagyslėms tirti ir gydomosioms procedūroms atlikti;

10.2. prietaisai paciento gyvybinėms funkcijoms stebėti;

10.3. universalus šviesos šaltinis;

10.4. gyvybinių funkcijų atstatymo ir palaikymo medicinos prietaisai:

10.4.1. deguonies tiekimo sistema;

10.4.2. defibriliatorius;

10.4.3. dirbtinio plaučių ventiliavimo aparatas, intubavimo reikmenys;

10.4.4. intraaortinės balioninės kontrapulsacijos aparatas (atliekant PKI);

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

10.5. angiografinė automatinė pompa;

10.6. elektrokardiostimuliatorius;

10.7. vaistų rinkinys gaivinimui;

10.8. analgetikai;

10.9. vietiniai anestetikai;

10.10. intraveniniai anestetikai;

10.11. diuretikai;

10.12. opioidai;

10.13. inotropiniai medikamentai;

10.14. antiaritminiai medikamentai;

10.15. krešėjimą veikiantys medikamentai;

10.16. perfuzinė intraveninė pompa;

10.17. dezinfekavimo priemonės;

10.18. archyvavimo ir dokumentavimo įranga ir priemonės.

IV SKYRIUS
PERSONALAS, ATLIEKANTIS INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PROCEDŪRĄ

11. DIRP atlieka vienas iš gydytojų pagal medicinos normoje nustatytą kompetenciją:

11.1. gydytojas kardiologas;

11.2. gydytojas vaikų kardiologas;

11.3. gydytojas radiologas;

11.4. gydytojas kraujagyslių chirurgas;

11.5. gydytojas širdies chirurgas.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

12. Atliekant DIRP dalyvauja:

12.1. gydytojas anesteziologas-reanimatologas ir anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas (kai to reikalauja paciento amžius arba būklė, arba procedūros rūšis);

12.2. operacinės slaugytojas;

12.3. slaugytojo padėjėjas;

12.4. medicinos technikos inžinierius.

13. GIRP atlieka vienas iš gydytojų pagal medicinos normoje nustatytą kompetenciją:

13.1. gydytojas kardiologas;

13.2. gydytojas vaikų kardiologas;

13.3. gydytojas radiologas;

13.4. gydytojas kraujagyslių chirurgas.

14. Atliekant GIRP dalyvauja:

14.1. gydytojas anesteziologas-reanimatologas ir anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojas (kai to reikalauja paciento amžius arba būklė, arba procedūros rūšis);

14.2. gydytojas kraujagyslių chirurgas (aortos stentavimo procedūros);

14.3. operacinės slaugytojas;

14.4. slaugytojo padėjėjas;

14.5. medicinos technikos inžinierius.

Skyriaus pakeitimai:
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389

5 skyrius. *Neteko galios nuo 2012-01-01*
Skyriaus naikinimas:
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin. 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2007 m. birželio 22 d.
įsakymu Nr. V-540
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2019 m. liepos 10 d. įsakymo
Nr. V-802 redakcija)

LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT TAIKOMOS INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS PROCEDŪROS, IR ŠIŲ PROCEDŪRŲ TAIKYMO INDIKACIJŲ SĄRAŠAS

1. Kardiologinės diagnostinės intervencinės radiologijos procedūros (toliau – DIRP):

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM kodas	Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	Procedūrų taikymo indikacijos
1.1.	Vainikinių arterijų angiografija ar vainikinių arterijų angiografija su ventrikuliografija	I20.0	Nestabilioji krūtinės angina	Didelės ir vidutinės rizikos nestabili krūtinės angina Nėra efekto 1–2 paras gydant medikamentais Praėjus paūmėjimui ir esant teigiamiems krūvio mėginiams Po miokardo infarkto per pirmus 2 mėn. atsiradusi krūtinės angina arba teigiamas krūvio mėginys
		I20.1	Krūtinės angina su nustatytu spazmu	Nėra efekto gydant medikamentais Ryškiai teigiami krūvio mėginiai Neinvaziniais metodais nepavyksta patvirtinti ar ekskliuduoti koronarinės širdies ligos Angiospastinė krūtinės angina
		I20.8	Kitos krūtinės anginos formos	
		I20.9	Krūtinės angina, nepatikslinta	
		I25	Lėtinė išeminė širdies liga	
		I21	Ūminis miokardo infarktas	Ūminis miokardo infarktas, jei nuo skausmo pradžios praėjo ne daugiau kaip 12 valandų
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	Išlieka skausmai ar atsiranda grįžtamoji išemija
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	Įtariamos mechaninės miokardo infarkto komplikacijos
		I25.6	Nebyli miokardo išemija	Ligoniai, nejaučiantys simptomų, jei ryškiai teigiami krūvio mėginiai
		I46.0	Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas	Po dokumentuotos klinikinės mirties, nesant ūminio miokardo infarkto

		I50	Širdies nepakankamumas	Diagnozei patikslinti esant ūmiam ar ryškiam lėtiniam širdies nepakankamumui
		I05	Reumatinės dviburio (mitralinio) vožtuvo ligos	Aortinės ydos – jei numatomas chirurginis gydymas Kitos įgytos širdies ydos prieš chirurginį gydymą vyrams, vyresniems kaip 40 m., moterims, vyresnėms kaip 50 m.
		I06	Reumatinės aortos vožtuvo ligos	
		I07	Reumatinės triburio vožtuvo ligos	
		I08	Kelių vožtuvų ligos	
		I34	Nereumatinės dviburio (mitralinio) vožtuvo ydos	
		I35	Nereumatinės aortos vožtuvo ydos	
		I36	Nereumatinės triburio vožtuvo ydos	
		I37	Plaučių kamieno vožtuvo ydos	
		Z00.5	Potencialaus donoro audinio ar organo ištyrimas	Donoro širdžiai ištirti
		Z52.7	Širdies donoras	
1.2.	Pulmoangiografija	I26	Plaučių embolija	Diagnozei nustatyti ir patikslinti
		I27	Kitos plautinės širdies ligos	Gydymo taktikai parinkti
		I28	Kitos plaučių kraujagyslių ligos	Įtariama plautinė embolizacija, kai negalima atlikti plaučių perfuzijos tyrimo arba jis neinformatyvus
		Q33	Įgimtos plaučių formavimosi ydos	Kraujavimo iš kvėpavimo takų ir įgimtų ar įgytų pulmonalinių anomalijų (plaučių sekvestracija, malformacijos ir kt.) diagnostika ir įvertinimas
		R04	Kraujavimas iš kvėpavimo takų	
1.3.	Širdies ertmių manometrija su ventrikulografija	Q20	Įgimtos širdies ertmių (kamerų) ir jungčių formavimosi ydos	Įgimtų ir įgytų ydų diagnozei patikslinti
		I05–I09	Lėtinės reumatinės širdies ligos	Gydymo taktikai parinkti
		I34–I39	Nereumatinės širdies vožtuvų ydos	
		I50	Širdies nepakankamumas	
		Q21	Įgimtos širdies pertvaros formavimosi ydos	

		Q22	Įgimtos plautinio kamieno ir triburio vožtuvų formavimosi ydos	
		Q23	Įgimtos aortos ir dviburio (mitralinio) vožtuvų formavimosi ydos	
		Q24	Kitos įgimtos širdies formavimosi ydos	
		Q25	Įgimtos didžiųjų arterijų formavimosi ydos	
		Q26	Įgimtos didžiųjų venų formavimosi ydos	
1.4.	Endomiokardo biopsija, širdies biopsija	I40	Ūminis miokarditas	Aktyvaus ar besirezorbuojančio miokardito diagnozei nustatyti
		I41	Miokarditas sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur	Chemoterapijos, ypač antraciklinų, toksiniam poveikiui miokardui įvertinti ir kontroliuoti
		I42	Kardiomiopatija	Miokardo patologijai, esant būdingų morfologinių pakitimų (pvz., amiloidozei, sarkoidozei, hemochromatozei, spinduliniam pažeidimui, susikaupusiam glikogenui, širdies navikams, endokardo fibrozei ar fibroelastozei), nustatyti
		I43	Kardiomiopatija sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur	Konstrikciniam perikarditui nuo restrikcinės kardiomiopatijos atskirti
		Z94.1	Persodinta širdis	Transplantanto atmetimo reiškiniams ir gydymo efektyvumui įvertinti
		T86.2	Transplantuotos širdies nepakankamumas ir atmetimas	
1.5.	Frakcijinis ir (ar) momentinis, ir (ar) kiekybinis vainikinių arterijų tėkmės rezervo tyrimas	I20	Krūtinės angina	Kraujotakos pakankamumui širdies kraujagyslėse įvertinti Stenozės hemodinaminiam reikšmingumui įvertinti, kai krūvio mėginiai neatlikti, neinformatyvūs arba ligonis negali jų atlikti Trijų vainikinių arterijų ligai diagnozuoti prieš gydymo taktikos parinkimą (aortos
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I25.6	Nebyli miokardo	

			išemija	koronarinis šuntavimas ar PKI su stentavimu) PKI su stentavimu rezultatui įvertinti
		I46.0	Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas	
		I50	Širdies nepakankamumas	
1.6.	Širdies intrakraujagyslinis ultragarsinis tyrimas	I20	Krūtinės angina	Širdies kraujagyslių spindžio ir sienelės morfologiniams aterosklerotiniams pakitimams įvertinti parenkant gydymo taktiką Gydymo taktikai ir PKI rezultatui įvertinti ligoniams, sergantiems kairiosios vainikinės arterijos kamieno liga ir priekinės ir (ar) juosiančios arterijos žiočių liga
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I24.0	Vainikinių kraujagyslių trombozė, nesukėlusi miokardo infarkto	
		I25.6	Nebyli miokardo išemija	
		I46.0	Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas	
		I50	Širdies nepakankamumas	
1.7.	Širdies vainikinių arterijų optinė koherentinė tomografija	I20	Krūtinės angina	Širdies kraujagyslių spindžio ir sienelės morfologiniams aterosklerotiniams pakitimams įvertinti parenkant gydymo taktiką Gydymo taktikos ir PKI rezultato įvertinimas ligoniams, sergantiems kairiosios vainikinės arterijos kamieno liga ir priekinės ir (ar) juosiančios arterijos žiočių liga
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I24.0	Vainikinių kraujagyslių trombozė, nesukėlusi miokardo infarkto	
		I25.6	Nebyli miokardo išemija	
		I46.0	Širdies sustojimas, kai gaivinimas sėkmingas	
		I50	Širdies nepakankamumas	

2. Kardiologinės gydomosios intervencinės radiologijos procedūros (toliau – GIRP):

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM	Įtariama arba nustatyta klinikinė	Procedūrų taikymo indikacijos

		kodas	diagnozė	
2.1.	Paprasta perkutaninė koronarinė intervencija (toliau – PKI)	I20.0	Nestabilioji krūtinės angina	Didelės ir vidutinės rizikos nestabili krūtinės angina Mažos rizikos krūtinės angina ir teigiami krūvio mėginiai Poinfarktinė krūtinės angina
		I20.8	Kitos krūtinės anginos formos	Vienos ar kelių koronarinių arterijų susiaurėjimai (> 50 proc.) ir kuris nors iš šių rodiklių: teigiami krūvio mėginiai; anamnezėje buvo klinikinė mirtis; medikamentinis gydymas neefektyvus; poinfarktinė krūtinės angina; skilvelinė tachikardija, atspari medikamentams; frakcijinis kraujotakos rezervas < 0,75; intravaskulinio ultragarsinio tyrimo duomenimis, stenozės diametras < 4 mm^2
		I20.9	Krūtinės angina, nepatikslinta	
		I21	Ūminis miokardo infarktas	Platus miokardo infarktas, kai nuo skausmų pradžios praėjo mažiau kaip 12 valandų ir kartojasi skausmai ar vystosi komplikacijos
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	Kardiogeninis šokas dėl miokardo infarkto Kontraindikuotina fibrinolitinė terapija Neefektyvi fibrinolitinė terapija
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I25	Lėtinė išeminė širdies liga	Ligoniai, nejaučiantys simptomų, ir ryškiai teigiami krūvio mėginiai
2.2.	Sudėtinga PKI	I20.0	Nestabilioji krūtinės angina	Visi požymiai kaip ir paprastos PKI ir bet kuris iš toliau išvardytųjų: cukrinis diabetas; kelių vainikinių arterijų PKI; lėtinė vainikinės arterijos okliuzija; vainikinės arterijos spindis siauresnis nei 3 mm; kairiosios vainikinės arterijos kamieno stenozė; bifurkacinė ar trifurkacinė vainikinių arterijų stenozė; vainikinės arterijos stenozės ilgis
		I20.8	Kitos krūtinės anginos formos	
		I20.9	Krūtinės angina, nepatikslinta	
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	

		I25	Lėtinė išeminė širdies liga	> 20 mm; vainikinių arterijų stento restenozė
2.3.	Vainikinių arterijų rotabliacija	I20.0	Nestabilioji krūtinės angina	Visi požymiai kaip paprastos PKI ir ryški vainikinių arterijų fibrozė ir kalcinozė
		I20.8	Kitos krūtinės anginos formos	
		I20.9	Krūtinės angina, nepatikslinta	
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I25	Lėtinė išeminė širdies liga	
2.4.	Reolizinė vainikinių arterijų trombektomija, aspiracinė vainikinių arterijų trombektomija	I20.0	Nestabilioji krūtinės angina	Visi požymiai kaip paprastos PKI ir trombas koronarinėje arterijoje arba veninėse jungtyse
		I20.8	Kitos krūtinės anginos formos	
		I20.9	Krūtinės angina, nepatikslinta	
		I21	Ūminis miokardo infarktas	
		I22	Pakartotinis miokardo infarktas	
		I23	Tam tikros komplikacijos po ūminio miokardo infarkto	
		I25	Lėtinė išeminė širdies liga	
2.5.	Sudėtingas trumpalaikis asistuojantis kraujotakos palaikymas	I21	Ūminis miokardo infarktas	Kai neefektyvi intraaortinė balioninė kontrapulsacija
		I50	Širdies nepakankamumas	
2.6.	Transkoronarinė alkoholinė hipertrofinės tarpskilvelinės pertvaros abliacija	I42.1	Hipertrofinė obstrukcinė kardiomiopatija	Kairiojo skilvelio išstūmio trakto spaudimų gradientas ≥ 50 mmHg, III ar IV NYHA funkcinė klasė
2.7.	Balioninė valvuloplastika	I05.0	Dviburio (mitralinio) vožtuvo stenozė	Ligoniai, kurių ligos simptomai mažai išreikšti (II NYHA funkcinė klasė), bet yra II laipsnio
		I34.2	Nereumatinė dviburio	

			(mitralinio) vožtuvo stenozė	plautinė hipertenzija III–IV funkcinės klasės jauno amžiaus ligoniai, kurių mitralinės angos plotas < 1,5 cm^2, esant nedideliam povožtuvinio aparato pažeidimui, neišreikštai vožtuvų kalcinozei, išlikus burių judrumui
		Q22.1	Įgimta plautinio kamieno vožtuvo stenozė (susiaurėjimas)	Neoperuotinais atvejais, kai pati operacija ar protezavimas nepageidaujami
		I06.0	Reumatinė aortos vožtuvo stenozė	Aortos vožtuvo stenozė, esant spaudimo gradientui > 50 mmHg Ligoniai, jaučiantys simptomus ir nejaučiantys simptomų, esant kritinei aortos angos stenozei (anga < 0,8 cm^2 ir vidutinis spaudimo gradientas > 50 mmHg), ir jauno amžiaus ligoniai, esant įgimtai aortos angos stenozei be kalcinozės, ar paruošiamuoju etapu prieš protezavimą, esant kardiogeniniam šokui, kai protezuoti artimiausiu metu nebus galima, kaip paliatyvinė priemonė stipriai išreikštos aortinės stenozės atveju, esant operacijos kontraindikacijoms ar ligoniui atsisakius operacijos
		I35.0	Aortos vožtuvo stenozė	
		I35.2	Aortos vožtuvo stenozė su nepakankamumu	
		I35.8	Kitos aortos vožtuvo ydos	
		Q25.3	Aortos stenozė (susiaurėjimas)	
2.8.	*Rushkind'o* septostomija	Q20.3	Diskordantinė ventrikuloarterinė jungtis	Naujagimio gyvybę gelbstinti procedūra
2.9.	Prieširdžių ar skilvelių pertvaros defekto uždarymas ar atviro arterinio latako uždarymas	I51.0	Įgytas širdies pertvaros defektas	Ligoniai, kurių ligos simptomai mažai išreikšti (II NYHA funkcinė klasė), bet yra II laipsnio plautinė hipertenzija III–IV funkcinės klasės ligoniai Esant kliniškai reikšmingoms ydoms
		Q21	Įgimtos širdies pertvaros formavimosi ydos	
		Q25.0	Atviras arterinis latakas	
2.10.	Perikardo punkcija ir drenavimas kontroliuojant ultragarsu	I31.2	Kraujo sankaupa perikardo ertmėje, neklasifikuojama kitur	Esant širdies tamponadai Diagnostikos tikslais
		I31.3	Skystis perikardo ertmėje (neuždegiminis)	

		I31.9	Perikardo ligos, nepatikslintos Širdies tamponada Perikarditas (lėtinis), neklasifikuojamas kitaip	
2.11.	Perkateterinis aortos vožtuvo implantavimas			Procedūra atliekama vadovaujantis Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąraše nustatytomis skyrimo sąlygomis
2.12.	Perkateterinis plaučių arterijos vožtuvo implantavimas ir (ar) kitos intervencijos			Procedūra atliekama vadovaujantis Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąraše nustatytomis skyrimo sąlygomis

3. Kitos DIRP:

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM kodas	Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	Procedūrų taikymo indikacijos
3.1.	Cerebrinė angiografija	C01–C14	Burnos ertmės ir ryklės piktybiniai navikai	Galvos, kaklo ir intrakranijinių navikų diagnostika ir įvertinimas
		C71	Smegenų piktybinis navikas	
		C79.3	Smegenų ir smegenų dangalų metastazinis piktybinis navikas	
		D10	Burnos ertmės ir ryklės gerybinis navikas	
		D33.0	Smegenų supratentorinės dalies gerybinis navikas	
		D33.1	Smegenų infratentorinės dalies gerybinis navikas	
		D33.2	Galvos smegenų gerybinis navikas, nepatikslintas	
		G45	Praeinantys (tranzitiniai) smegenų išemijos priepuoliai ir su jais susiję sindromai	Simptominė arba besimptomė sunkaus arba vidutinio laipsnio stenozė ir būtina patikslinti revaskuliarizacijos indikacijas
		G46	Kraujagysliniai smegenų sindromai sergant cerebrovaskulinėmis (smegenų kraujagyslių) ligomis (I60–I67†)	
		I63	Smegenų infarktas	

		I64	Insultas, nepatikslintas kaip kraujavimas arba infarktas	
		I65	Precerebrinių arterijų užsikimšimas ir susiaurėjimas, nesukėlęs smegenų infarkto	Simptominė arba besimptomė sunkaus arba vidutinio laipsnio stenozė ir būtina patikslinti revaskuliarizacijos indikacijas Įtartos intrakranijinės okliuzinės ligos ir (ar) kolateralinei kraujotakai įvertinti
		I66	Smegenų arterijų užsikimšimas ir susiaurėjimas, nesukėlęs smegenų infarkto	
		I67.5	Mojamoja (*Moyamoya)* liga	
		I67.7	Smegenų arteritas, neklasifikuojamas kitur	
		I67.0	Smegenų arterijų atsisluoksniavimas, neplyšęs	Pirminių kraujagyslių anomalijų, įskaitant aneurizmas, kraujagyslių malformacijas, okliuzinę ligą ar vaskulitus, diagnostika ir įvertinimas Pooperacinis chirurginių arba neurointervencinių procedūrų įvertinimas
		I67.1	Smegenų aneurizma, neplyšusi	
		I72.0	Miego arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		Q28.0	Precerebrinių kraujagyslių arterioveninė formavimosi yda	
		Q28.1	Kitos precerebrinių kraujagyslių formavimosi ydos	
		Q28.2	Arterioveninė smegenų kraujagyslių formavimosi yda	
		Q28.3	Kitos ir nepatikslintos įgimtos cerebrinių kraujagyslių formavimosi ydos	
		I60	Subarachnoidinis kraujavimas	Intracerebrinės kraujosruvos, įskaitant ir trauminę, įvertinimas
		I61	Intracerebrinis kraujavimas	
		S06.4	Epidurinė hemoragija	
		S06.5	Trauminė subdurinė hemoragija	
		S06.6	Trauminė subarachnoidinė hemoragija	
		S06.8	Kiti intrakranijiniai sužalojimai	
		S15	Kaklo kraujagyslių	Simptominės trauminės

			sužalojimas	disekacijos diagnostika ir įvertinimas
		R04.0	Kraujavimas iš nosies	Rekurentinės *epistaxis* arba trauminio kraujavimo, kurio nepavyksta kitaip sustabdyti, diagnostika ir įvertinimas
		Z00.5	Potencialaus donoro audinio ar organo ištyrimas	Tyrimas potencialaus donoro smegenų mirčiai nustatyti
		Z52	Organų ir audinių donoras	
3.2.	Spinalinė angiografija	Q28.2	Arterioveninė smegenų kraujagyslių formavimosi yda	Nugaros smegenų kraujagyslių patologijos (malformacijos ir arterioveninės fistulės) diagnostika ir įvertinimas
		Q28.8	Kitos patikslintos kraujo apytakos sistemos formavimosi ydos	
		Q28.9	Įgimta kraujo apytakos sistemos formavimosi yda, nepatikslinta	
3.3.	Bronchialinė arteriografija	R04	Kraujavimas iš kvėpavimo takų	Kraujavimo iš kvėpavimo takų ir įgimtų ar įgytų pulmonalinių anomalijų (plaučių sekvestracija, malformacijos ir kt.) diagnostika ir įvertinimas
		Q33	Įgimtos plaučių formavimosi ydos	
3.4.	Aortografija	I35	Nereumatinės aortos vožtuvo ydos	Aortos patologinių pakitimų (disekacija, aneurizma, okliuzinė liga, aortitas, įgimti aortos defektai ir aortos sužalojimas) diagnostika ir įvertinimas
		I70.0	Aortos aterosklerozė	
		I71	Aortos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I74.0	Pilvinės aortos embolija ir trombozė	
		I74.1	Kitų ir nepatikslintų aortos dalių embolija ir trombozė	
		Q25.0	Atviras arterinis latakas	
		Q25.1	Aortos koarktacija (susiaurėjimas)	
		Q25.2	Aortos atrezija	
		Q25.3	Aortos stenozė (susiaurėjimas)	
		Q25.4	Kitos ir nepatikslintos įgimtos aortos formavimosi ydos	
		S25.0	Krūtininės aortos sužalojimas	
		S35.0	Pilvo aortos sužalojimas	
3.5.	Abdominalinė visceralinė	C22	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų piktybinis	Ūmus ar chroniškas kraujavimas į virškinamąjį traktą, kurio

	angiografija		navikas	nepavyksta kitaip lokalizuoti ir sustabdyti
		C25	Kasos piktybinis navikas	
		C26.1	Blužnies piktybinis navikas	
		C74	Antinksčio piktybinis navikas	
		D13.4	Kepenų gerybinis navikas	
		D13.6	Kasos gerybinis navikas	
		D13.7	Kasos endokrininės dalies gerybinis navikas	
		D13.9	Netiksliai apibrėžtos virškinimo sistemos lokalizacijos gerybinis navikas	
		K92.0	Vėmimas krauju	
		K92.1	Kraujas išmatose (melena)	
		K92.2	Kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno, nepatikslintas	
		D35.0	Antinksčio gerybinis navikas	Parenchiminių organų traumos diagnostika ir įvertinimas
		S35	Pilvo, apatinės nugaros dalies ir dubens kraujagyslių sužalojimas	
		S36	Pilvo ertmės organų sužalojimas	
		I77	Kiti arterijų ir arteriolių sutrikimai	Ūmios ar chroniškos žarnyno išemijos diagnostika ir įvertinimas
		I77.4	Pilvinio kamieno (*truncus celiacus)* suspaudimo sindromas	
		K55	Žarnų kraujotakos sutrikimai	
		I81	Vartų venos trombozė	Portinės hipertenzijos ir varikozinių stemplės venų mazgų diagnostika ir įvertinimas Portosisteminių jungčių ir preoperacinis įvertinimas, ruošiantis parenchiminių organų transplantacijai
		K76.6	Vartų venos hipertenzija	
3.6.	Selektyvi angiografija	I28.0	Plaučių kraujagyslių arterioveninė fistulė	Kraujavimo šaltiniui iš virškinamojo trakto, į pilvo (krūtinės) ertmę arba kitur nustatyti, kai tai nepavyksta įprastinės angiografijos metu
		K92.0	Vėmimas krauju	
		K92.1	Kraujas išmatose (melena)	
		K92.2	Kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno, nepatikslintas	

		S15	Kaklo kraujagyslių sužalojimas	
		S25	Krūtinės ląstos kraujagyslių sužalojimas	
		S35	Pilvo, apatinės nugaros dalies ir dubens kraujagyslių sužalojimas	
		S36	Pilvo ertmės organų sužalojimas	
		S45	Kraujagyslių sužalojimas peties ir žasto lygyje	
3.7.	Renalinė angiografija	C64	Inksto, išskyrus inksto geldelę, piktybinis navikas	Inkstų navikų, renovaskulinės okliuzinės ligos, pirminės renovaskulinės patologijos arba traumos diagnostika ir įvertinimas
		D30.0	Inksto gerybinis navikas	
		I12	Hipertenzinė inkstų liga	
		I13	Hipertenzinė širdies ir inkstų liga	
		I15.0	Renovaskulinė (inkstų kraujagyslių) hipertenzija	
		I70.1	Inkstų arterijos aterosklerozė	
		I72.2	Inksto arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		N28.0	Inksto išemija ir infarktas	
		Q27.1	Įgimta inkstų arterijos stenozė (susiaurėjimas)	
		Q27.2	Kitos ir nepatikslintos įgimtos inkstų arterijos formavimosi ydos	
		S35.4	Inkstų kraujagyslių sužalojimas	
		R31	Hematurija, nepatikslinta	Neaiškios kilmės hematurijai diagnozuoti ir įvertinti
3.8.	Angiografija ir transstenozinio spaudimo gradiento matavimas	I70.1	Inkstų arterijos aterosklerozė	Ribinės stenozės hemodinaminiam reikšmingumui arba PTA rezultatui įvertinti
		I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė	
		I73	Kitos periferinių kraujagyslių ligos	
		Q27.1	Įgimta inkstų arterijos stenozė (susiaurėjimas)	
		Q27.2	Kitos ir nepatikslintos įgimtos inkstų arterijos formavimosi ydos	
3.9.	Dubens organų angiografija	C48	Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas	Gastrointestinalinio, genitourinarinio, retroperitoninio ar dubens

		C56	Kiaušidės piktybinis navikas	organų kraujavimui diagnozuoti ir įvertinti
		D20	Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės minkštųjų audinių gerybinis navikas	
		K92.1	Kraujas išmatose (melena)	
		K92.2	Kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno, nepatikslintas	
		R31	Hematurija, nepatikslinta	
		N93	Kiti nenormalūs kraujavimai iš gimdos ir makšties	
		S35	Pilvo, apatinės nugaros dalies ir dubens kraujagyslių sužalojimas	
		S36	Pilvo ertmės organų sužalojimas	
		D25	Gimdos lejomioma	Simptominei gimdos lejomiomai įvertinti prieš embolizaciją
		I70.8	Kitų arterijų aterosklerozė	Arterijų aterosklerotiniams pakitimams ir kitoms pirminės kraujagyslių patologijos būklėms diagnozuoti ir įvertinti
		I72.3	Klubinės arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I74.5	Klubinės arterijos embolija ir trombozė	
		I77	Kiti arterijų ir arteriolių sutrikimai	
		N50.1	Vyro lyties organų kraujagysliniai pažeidimai	Vyrų impotencijos, sukeltos arterijų okliuzinės ligos, diagnostika ir įvertinimas
		N40	Priešinės liaukos (prostatos) hiperplazija	
		O43	Placentos pažeidimai	
		O44.1	Placentos pirmeiga su kraujavimu	
		O45.0	Priešlaikinė placentos atšoka, kai yra koaguliacijos defektas	
		O46	Kraujavimas prieš gimdymą, neklasifikuojamas kitur	
		O72	Kraujavimas po gimdymo	
		R58	Kraujavimas	
		T81.0	Hemoragijos ir hematomos, komplikuojančios	

			procedūrą, neklasifikuojamos kitur	
3.10.	Galūnių angiografija	E1-.5-	Cukrinis diabetas su kraujotakos komplikacija	Aterosklerotinės kraujagyslių ligos (aneurizmos, embolijos, okliuzinės ligos, trombozės) ir kitų pirminės kraujagyslių patologijos būklių (malformacijos, vaskulito, „apvogimo“ sindromo, kt.) diagnostika ir įvertinimas Chirurginių ir dializinių jungčių bei fistulių įvertinimas
		I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė	
		I72.1	Rankos arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I72.4	Kojos arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I73	Kitos periferinių kraujagyslių ligos	
		I74.2	Rankų arterijų embolija ir trombozė	
		I74.3	Kojų arterijų embolija ir trombozė	
		I74.4	Galūnių arterijų embolija ir trombozė, nepatikslinta	
		I77	Kiti arterijų ir arteriolių sutrikimai	
		Q27	Kitos įgimtos periferinių kraujagyslių sistemos formavimosi ydos	
		C49	Kito jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybinis navikas	Kraujagyslių traumų, tumorų diagnostika ir įvertinimas
		D21	Jungiamojo audinio ir kitų minkštųjų audinių gerybinis navikas	
		S45	Kraujagyslių sužalojimas peties ir žasto lygyje	
		S55	Kraujagyslių sužalojimas dilbio lygyje	
		S75	Kraujagyslių sužalojimas klubo ir šlaunies lygyje	
		S85	Kraujagyslių sužalojimas blauzdos lygyje	
		S95	Čiurnos ir pėdos kraujagyslių sužalojimas	
		M85.5	Aneurizminė kaulo cista	
3.11.	Venografija ir (ar) kavagrafija	I80	Flebitas ir tromboflebitas	Įtariama patologija viršutinėje ir apatinėje tuščiosiose venose arba jų intakuose. Įvertinimas prieš filtro implantaciją arba kitą gydomąją intervenciją
		I82	Kita veninė embolija ir trombozė	
		Q26	Įgimtos didžiųjų venų formavimosi ydos	
3.12.	Kepenų venografija ir	K70.3	Alkoholinė kepenų cirozė	Kepenų venų būklės ir portinės hipertenzijos dydžio
		K74.3	Pirminė bilijinė kepenų	

	pleištinio gradiento matavimas		cirozė	įvertinimas, sergant įvairios etiologijos kepenų ciroze
		K74.4	Antrinė bilijinė cirozė	
		K74.6	Kita ir nepatikslinta kepenų cirozė	
		K76.6	Vartų venos hipertenzija	
3.13.	Transjugulinė biopsija	B18.2	Lėtinis virusinis hepatitas C	Kraujo krešumo sutrikimai, neleidžiantys atlikti įprastinės perkutaninės biopsijos
		B18.9	Lėtinis virusinis hepatitas, nepatikslintas	
		K70.3	Alkoholinė kepenų cirozė	
		K73.9	Lėtinis hepatitas, nepatikslintas	
		K74	Kepenų fibrozė ir cirozė	
3.14	Perkutaninė cholangiografija	B67	Echinokokozė	Tulžies latakų būklei įvertinti
		C22.1	Intrahepatinio tulžies latako karcinoma	
		C24	Kitų ir nepatikslintų tulžies takų dalių piktybinis navikas	
		C78.7	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų metastazinis piktybinis navikas	
		D01.5	Kepenų, tulžies pūslės ir tulžies latakų karcinoma *in situ*	
		D13.5	Ekstrahepatinių tulžies latakų gerybinis navikas	
		D37.6	Kepenų, tulžies pūslės ir tulžies takų neaiškios ar nežinomos eigos navikas	
		K83.1	Tulžies latako obstrukcija	
		K83.2	Tulžies latako perforacija	
		K83.3	Tulžies latako fistulė	
		Q44.4	Bendrojo tulžies latako cista	
3.15.	Antinksčių venos mėginys	E26.0	Pirminis hiperaldosteronizmas	Diagnozei patikslinti, hiperaldosteronizmo tipui nustatyti
		E26.8	Kitas hiperaldosteronizmas	
		E26.9	Hiperaldosteronizmas, nepatikslintas	
		E27.9	Antinksčių funkcijos sutrikimas, nepatikslintas	
		D35.0	Antinksčio gerybinis navikas	
		D44.1	Antinksčio neaiškios ar nežinomos eigos navikas	
3.16.	Uolinio ančio	E24.0	Hipofizinė Kušingo	Diagnozei patikslinti esant

	mėginys		(Cushing) liga	Kušingo (Cushing) sindromui
		E24.8	Kitas Kušingo (Cushing) sindromas	
		D35.2	Hipofizės gerybinis navikas	
		D35.7	Kitų patikslintų vidaus sekrecijos liaukų gerybinis navikas	
		D44.3	Hipofizės neaiškios ar nežinomos eigos navikas	

4. Kitos GIRP:

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM kodas	Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	Indikacijos
4.1.	Perkutaninė transliuminalinė angioplastika	I60	Subarachnoidinis kraujavimas	Simptominis ir atsparus medikamentiniam gydymui galvos smegenų arterijų vazospazmas
		I63	Smegenų infarktas	Intrakranijinių arba ekstrakranijinių kraujagyslių susiaurėjimas
		I65.0	Slankstelinės arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	Ligonių, kuriems yra vertebrobaziliarinės arterijos sindromas arba diagnozuojamas šio baseino insultas ir angiografiškai nustatoma slankstelinės (-ių) arterijos (-ų) stenozė, gydymas
		I65.1	Pamatinės arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	Simptominis ir hemodinamiškai reikšmingas intracerebrinių arterijų susiaurėjimas, jeigu simptomatika išlieka vartojant antiagregantus
		I66.0	Vidurinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.1	Priekinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.2	Užpakalinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I65.2	Miego arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	Simptominis (> 50 proc. pagal NASCET*) miego arterijos susiaurėjimas arba asimptominis (> 70 proc. pagal NASCET) miego arterijos susiaurėjimas
		I65.3	Dauginis ir abipusis priešsmegeninių	Simptominis ir hemodinamiškai reikšmingas precerebrinių

			(precerebrinių) arterijų užsikimšimas ir susiaurėjimas	arterijų susiaurėjimas arba užsikimšimas
		I65.8	Kitos priešsmegeninės (precerebrinės) arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I67.0	Smegenų arterijų atsisluoksniavimas, neplyšęs	Simptominės trauminės arba spontaninės disekacijos gydymas
		S15.0	Miego arterijos sužalojimas	
		S15.1	Slankstelinės arterijos sužalojimas	
		I70.0	Aortos aterosklerozė	Simptominis ir hemodinamiškai reikšmingas (transtenozinis spaudimo gradientas ≥ 15 mmHg) įgimtas arba įgytas aortos susiaurėjimas
		Q25.1	Aortos koarktacija (susiaurėjimas)	
		I70.1	Inkstų arterijos aterosklerozė	Renovaskulinės kilmės hipertenzija ir (arba) inkstų funkcijos nepakankamumas (padidėjęs kreatinino kiekis serume), esant hemodinamiškai reikšmingam aterosklerotinės arba fibromuskulinės kilmės inksto (-ų) arterijos (-ų) pažeidimui
		Q27.1	Įgimta inkstų arterijos stenozė (susiaurėjimas)	
		I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė	Angiografiškai nustačius arterijos susiaurėjimą (> 50 proc.) ir (arba) segmentinę okliuziją ir esant bent vienam iš išvardytų simptomų: protarpiniam šlubavimui, kuris riboja įprastą gyvenimo stilių; išeminiams galūnių skausmams ramybėje; išeminėms opoms ar kitokiems audinių defektams
		E1-.51	Cukrinis diabetas su periferine angiopatija be gangrenos	
		E1-.52	Cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena	
		I72.1	Rankos arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	Periferinių arterijų aneurizmų ir pseudoaneurizmų gydymas
		I72.2	Inksto arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	

		I72.3	Klubinės arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I72.4	Kojos arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I77	Kiti arterijų ir arteriolių sutrikimai	Hemodinamiškai reikšminga nuosruvio arba arterinės / veninės jungties (dializinės fistulės) stenozė
		I77	Kiti arterijų ir arteriolių sutrikimai	Hemodinamiškai reikšmingas žarnų kraujagyslių susiaurėjimas (užsikimšimas), esant ūmios ar chroniškos žarnyno išemijos klinikai
		K55	Žarnų kraujotakos sutrikimai	
		I82	Kita veninė embolija ir trombozė	Simptominis tuščiosios venos arba jos intakų susiaurėjimas
4.2	Periferinė embolizacija	C00–C75	Piktybiniai navikai	Navikų priešoperacinė devaskuliarizacija arba paliatyvi embolizacija neoperuotinų navikų atvejais arba esant kraujavimui
		D10	Burnos ertmės ir ryklės gerybinis navikas	
		D33.0	Smegenų supratentorinės dalies gerybinis navikas	
		D33.1	Smegenų infratentorinės dalies gerybinis navikas	
		D25	Gimdos lejomioma	Simptominis gimdos lejomiomos gydymas
		R04	Kraujavimas iš kvėpavimo takų	Kai kitais būdais nepavyksta sustabdyti kraujavimo iš kvėpavimo takų
		Q27.3	Periferinė arterioveninė formavimosi yda	Nustačius simptominę periferinių kraujagyslių malformaciją
		Q28.0	Precerebrinių kraujagyslių arterioveninė formavimosi yda	Nustačius simptominę periferinių kraujagyslių malformaciją
		I28.0	Plaučių kraujagyslių arterioveninė fistulė	Simptominės arterioveninės fistulės gydymo metodas
		S15	Kaklo kraujagyslių sužalojimas	Potrauminio kraujavimo stabdymas
		S25	Krūtinės ląstos kraujagyslių sužalojimas	
		S35	Pilvo, apatinės nugaros dalies ir dubens kraujagyslių sužalojimas	
		S36	Pilvo ertmės organų	

			sužalojimas	
		S37	Šlapimo ir dubens organų sužalojimas	
		S45	Kraujagyslių sužalojimas peties ir žasto lygyje	
		I85.0	Kraujuojantys varikoziniai stemplės mazgai	Kraujavimo iš varikozinių stemplės venų kontrolė portinės hipertenzijos bei blužnies venų trombozės atveju
		I98.3*	Kraujuojantys stemplės venų mazgai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur	
		D56.1	Beta talasemija	Įvairios etiologijos hipersplenizmo ir trombocitopenijos gydymas
		D69.3	Idiopatinė trombocitopeninė purpura	
		D69.4	Kita pirminė trombocitopenija	
		D69.5	Antrinė trombocitopenija	
		D69.6	Trombocitopenija, nepatikslinta	
		D73.1	Hipersplenizmas	
		I86	Kitų vietų venų varikozė	Simptominis varikozės gydymas
		K22.6	Gastroezofaginis plyšimo hemoraginis sindromas	Kraujavimui į virškinamąjį traktą, pilvo (krūtinės) ertmę arba kitur stabdyti, kai kraujavimo židinys nustatomas superselektyvios angiografijos metu ir kitos priemonės neefektyvios
		K25.0	Skrandžio opa, ūminė su kraujavimu	
		K25.2	Skrandžio opa, ūminė su kraujavimu ir perforacija	
		K25.4	Skrandžio opa, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu	
		K25.6	Skrandžio opa, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu ir perforacija	
		K26.0	Dvylikapirštės žarnos opa, ūminė su kraujavimu	
		K26.2	Dvylikapirštės žarnos opa, ūminė su kraujavimu ir perforacija	
		K26.4	Dvylikapirštės žarnos opa, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu	
		K26.6	Dvylikapirštės žarnos opa, lėtinė ar nepatikslinta su	

			kraujavimu ir perforacija	
		K27.0	Peptinė opa, vieta nepatikslinta, ūminė su kraujavimu	
		K27.2	Peptinė opa, vieta nepatikslinta, ūminė su kraujavimu ir perforacija	
		K27.4	Peptinė opa, vieta nepatikslinta, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu	
		K27.6	Peptinė opa, vieta nepatikslinta, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu ir perforacija	
		K28.0	Gastrojejuninė opa, ūminė su kraujavimu	
		K28.2	Gastrojejuninė opa, ūminė su kraujavimu ir perforacija	
		K28.4	Gastrojejuninė opa, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu	
		K28.6	Gastrojejuninė opa, lėtinė ar nepatikslinta su kraujavimu ir perforacija	
		K31.82	Skrandžio ir dvylikapirštės žarnos angiodisplazija su kraujavimu	
		K55.22	Storosios (gaubtinės) žarnos angiodisplazija su kraujavimu	
		K62.5	Kraujavimas iš išangės ir tiesiosios žarnos	
		K57.-1	Žarnų divertikulinė liga (divertikuliozė) su kraujavimu	
		K57.-3	Žarnų divertikulinė liga (divertikulitas) su kraujavimu	
		K92.0	Vėmimas krauju	
		K92.1	Kraujas išmatose (melena)	
		K92.2	Kraujavimas iš skrandžio ir žarnyno, nepatikslintas	
		N40	Priešinės liaukos (prostatos) hiperplazija	Pacientams, sergantiems gerybine prostatos hiperplazija

				su vidutiniais ir sunkiais apatinių šlapimo takų simptomais“
4.3.	Simpatinė inkstų arterijų denervacija	I10	Pirminė (esencialinė) hipertenzija	Atspari gydymui arterinė hipertenzija, nesant antrinės hipertenzijos priežasties
		I11	Hipertenzinė širdies liga	
4.4.	Neuroradiologinė embolizacija	I60	Subarachnoidinis kraujavimas	Galvos smegenų arterijų plyšusių ir neplyšusių aneurizmų gydymas
		I67.1	Smegenų aneurizma, neplyšusi	
		I72.0	Miego arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I77.0	Arterioveninė fistulė, įgyta	Simptominių galvos ir nugaros smegenų malformacijų ir arterioveninių fistulių gydymas
		Q28.2	Arterioveninė smegenų kraujagyslių formavimosi yda	
		Q28.3	Kitos ir nepatikslintos įgimtos cerebrinių kraujagyslių formavimosi ydos	
		Q28.8	Kitos patikslintos kraujo apytakos sistemos formavimosi ydos	
4.5.	Sudėtinga neuroradiologinė embolizacija arba srovę nukreipiančio stento implantavimas	I60	Subarachnoidinis kraujavimas	Atliekama vadovaujantis neuroradiologinės embolizacijos indikacijomis ir papildomomis indikacijomis. Arterinių aneurizmų atvejais turi būti bent vienas iš šių rodiklių: didelė (11–25 mm skersmens) arterinė aneurizma; gigantinė (> 25mm skersmens) arterinė aneurizma pagal NINDS klasifikaciją; platus aneurizmos kaklelis (kaklelio ir kūno santykis yra > l/2), verpstinė aneurizma arba aneurizma su arterinėmis šakomis
		I67.1	Smegenų aneurizma, neplyšusi	
		I72.0	Miego arterijos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I77.0	Arterioveninė fistulė, įgyta	Centrinės nervų sistemos arterinių / veninių malformacijų (AVM) atvejais turi būti vienas iš šių rodiklių: didelė (> 30 mm skersmens) AVM; giliai galvos smegenyse
		Q28.2	Arterioveninė smegenų kraujagyslių formavimosi yda	
		Q28.3	Kitos ir nepatikslintos įgimtos cerebrinių	

			kraujagyslių formavimosi ydos	lokalizuota AVM; trauminė karotido / kavernozinė fistulė Nugaros smegenų arterioveninė malformacija
		Q28.8	Kitos patikslintos kraujo apytakos sistemos formavimosi ydos	
4.6.	Transjugulinis intrahepatinis portosisteminis šuntavimas	B18.2	Lėtinis virusinis hepatitas C	Padidėjęs vartų venos spaudimas, dėl kurio vystosi refrakterinis ascitas ir įvyksta pasikartojantys, endoskopiškai nesustabdomi kraujavimo epizodai iš virškinamojo trakto varikozinių mazgų
		B18.9	Lėtinis virusinis hepatitas, nepatikslintas	
		K70.3	Alkoholinė kepenų cirozė	
		K73.9	Lėtinis hepatitas, nepatikslintas	
		K74	Kepenų fibrozė ir cirozė	
		K76.5	Kepenų venų okliuzinė liga	
		K76.6	Vartų venos hipertenzija	
4.7.	Intravaskulinė selektyvi trombolizinė terapija	I26	Plaučių embolija	Plaučių arterijos embolijos gydymo
		I63.0–I63.9	Smegenų infarktas	Išeminio galvos smegenų infarkto gydymas, taikomas iki 6 val. nuo susirgimo pradžios, angiografiškai nustačius arterijos užsikimšimą ir nesant klinikinių kontraindikacijų
		I65.1	Pamatinės arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I65.2	Miego arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.0	Vidurinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.1	Priekinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.2	Užpakalinės smegenų arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I66.3	Smegenėlių arterijos užsikimšimas ir susiaurėjimas	
		I74.2	Rankų arterijų embolija ir trombozė	Periferinių arterijų embolijos ir trombozės gydymas
		I74.3	Kojų arterijų embolija ir trombozė	
		I74.5	Klubinės arterijos embolija ir trombozė	
		I74.8	Kitų arterijų embolija ir trombozė	

		I80	Flebitas ir tromboflebitas	Periferinių venų embolijos ir trombozės gydymas
		I82	Kita veninė embolija ir trombozė	
		K55.0	Ūminiai žarnų kraujotakos sutrikimai	Ūmios viršutinės pasaito arterijos embolijos ar trombozės gydymas praėjus ≤ 6 val. nuo susirgimo pradžios, angiografiškai nustačius arterijos užsikimšimą ir nesant klinikinių kontraindikacijų
4.8.	Tuščiosios venos filtro implantavimas	I26	Plaučių embolija	Diagnozavus plaučių arterijos emboliją ir esant vienam iš šių rodiklių: pasikartojantys embolijos epizodai, nepaisant adekvataus gydymo antikoaguliantais; antikoaguliantų skyrimo kontraindikacijos; flotuojantys trombai apatinėje tuščiojoje venoje; embolektomija iš apatinių galūnių; aukštas embolijų pasikartojimo rizikos laipsnis
		I80	Flebitas ir tromboflebitas	
		I82	Kita veninė embolija ir trombozė	
4.9.	Perkateterinis intravaskulinis svetimkūnių pašalinimas	I97.8	Kiti sutrikimai po procedūrų, neklasifikuojami kitaip	Svetimkūniai kraujagyslėse, kaip buvusios procedūros komplikacija arba būklė po laikino tuščiosios venos filtro implantacijos
		T82.5	Mechaninė komplikacija dėl kitų širdies ir kraujagyslių prietaisų ir implantų	
4.10.	Intraarterinė chemoterapija ir (ar) chemoembolizacija ir (ar) radioembolizacija	C00–C75	Piktybiniai navikai	Paliatyvinė terapija neoperabilių navikų atvejais arba priešoperacinė terapija, siekiant pagerinti naviko rezektabilumą
		C22.0	Kepenų ląstelių karcinoma	Radioembolizacija gali būti taikoma pacientams, sergantiems kepenų piktybiniu naviku , kai yra išlikusi kepenų funkcija, kuriems negalima transarterinė chemoembolizacija ar sisteminis gydymas. Gydant mažus navikus pacientams, laukiantiems kepenų transplantacijos
		C78.7	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų metastazinis piktybinis navikas	Radioembolizacja gali būti taikoma pacientams, kuriems nustatytos izoliuotos metastazės kepenyse ir netaikytinas

				chemoterapinis gydymas
4.11.	Ilgalaikio centrinės venos kateterio implantavimas	C00–C75	Piktybiniai navikai	Indikuotina nuolatinė ir ilgalaikė medikamentų ir (arba) tirpalų intraveninė infuzija
		K91.2	Malabsorbcija, išsivysčiusi po procedūrų, neklasifikuojama kitur	Ilgalaikė prieiga parenterinei mitybai
		N18.5	Lėtinė inkstų liga, 5 stadija	Ilgalaikė prieiga dializei atlikti
4.12.	Pilvinės aortos stentavimas	I70.0	Aortos aterosklerozė	Plyšusios arba neplyšusios pilvinės aortos dalies ir (arba) klubinės arterijos aneurizmos bei atsisluoksniavimo gydymas
		I71	Aortos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I71.3	Pilvinės aortos aneurizma, plyšusi	
		I71.4	Pilvinės aortos aneurizma, nenurodant plyšimo	
		I79.0	Aortos aneurizma sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur	
		S35.0	Pilvo aortos sužalojimas	
4.13.	Krūtininės aortos stentavimas	I70.0	Aortos aterosklerozė	Plyšusios arba neplyšusios krūtininės aortos dalies aneurizmos bei atsisluoksniavimo gydymas
		I71	Aortos aneurizma ir atsisluoksniavimas	
		I71.1	Krūtininės aortos aneurizma, plyšusi	
		I71.2	Krūtininės aortos aneurizma, nenurodant plyšimo	
		I71.5	Krūtininės ir pilvinės aortos aneurizma, plyšusi	
		I71.6	Krūtininės ir pilvinės aortos aneurizma, nenurodant plyšimo	
		I79.0	Aortos aneurizma sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur	
		S25.0	Krūtinės aortos sužalojimas	
4.14.	Perkutaninė mechaninė trombektomija (išskyrus vainikinių ir cerebrinių kraujagyslių trombektomiją)	I26	Plaučių embolija	Plaučių arterijos embolija, kai trombolizė negalima ar taikyta, bet buvo neefektyvi
		I74.2	Rankų arterijų embolija ir trombozė	Periferinių arterijų embolija ir trombozė, kai angiografiškai patvirtinta ūmi arterijos okliuzija, kliniškai ne senesnė kaip 14 dienų
		I74.3	Kojų arterijų embolija ir trombozė	
		I74.5	Klubinės arterijos	

			embolija ir trombozė	
		I74.8	Kitų arterijų embolija ir trombozė	
		I80	Flebitas ir tromboflebitas	Periferinių venų embolija ir trombozė praėjus ne daugiau kaip 14 dienų nuo simptomų pradžios ir venografiškai patvirtinta giliosios venos trombozė dubenyje, pilve, krūtinėje ar pečių lanke
		I82	Kita veninė embolija ir trombozė	
4.15.	Perkutaninė transliuminalinė angioplastika naudojant vaistus išskiriančias priemones	E10.51	1 tipo cukrinis diabetas su periferine angiopatija be gangrenos	Visos indikacijos, nurodytos 4.1 papunktyje prie kodo I70.2, ir bent viena iš toliau išvardytų indikacijų: 1) restenozė / reokliuzija po buvusio stentavimo ar angioplastikos; 2) pakenktos žemiau kirkšnies raiščio esančios arterijos ir pacientas serga cukriniu diabetu; 3) pakenktos žemiau kirkšnies raiščio esančios arterijos ir pacientas serga terminaliniu inkstų funkcijos nepakankamumu
		E10.52	1 tipo cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena	
		E11.51	2 tipo cukrinis diabetas su periferine angiopatija be gangrenos	
		E11.52	2 tipo cukrinis diabetas su periferine angiopatija su gangrena	
		I70.2	Galūnių arterijų aterosklerozė	
4.16.	Perkutaninė smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomija	I63	Smegenų infarktas	Išeminis galvos smegenų infarktas angiografiškai nustačius stambios smegenų arterijos užsikimšimą Perkutaninė smegenų arterijų trombektomija turi būti atliekama neprieštaraujant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymu Nr. V-40 nustatytiems reikalavimams
4.17	Perkutaninė cholangioplasti-ka	B67	Echinokokozė	Mechaninės cholestazės sindromo gydymas
		C22.1	Intrahepatinio tulžies latako karcinoma	
		C24	Kitų ir nepatikslintų tulžies takų dalių piktybinis navikas	
		C78.7	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų metastazinis piktybinis navikas	
		D01.5	Kepenų, tulžies pūslės ir tulžies latakų karcinoma *in situ*	

		D13.5	Ekstrahepatinių tulžies latakų gerybinis navikas	
		D37.6	Kepenų, tulžies pūslės ir tulžies takų neaiškios ar nežinomos eigos navikas	
		K83.1	Tulžies latako obstrukcija	
		K83.2	Tulžies latako perforacija	
		K83.3	Tulžies latako fistulė	
		Q44.4	Bendrojo tulžies latako cista	

* NASCET – Šiaurės Amerikos simptominio miego arterijos susiaurėjimo endarterektomijos studija.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2883, 2021-12-20, paskelbta TAR 2021-12-20, i. k. 2021-26202

5. Elektrofiziologinės DIRP:

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM kodas	Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	Procedūrų taikymo indikacijos
5.1.	Intrakardinis elektrofiziologinis tyrimas	I44	Atrioventrikulinė ir kairiosios Hiso (His) pluošto kojytės blokada	AV laidumo funkcijos tyrimas (AV mazgo, Hiso pluošto bei intraskilveliniame lygyje) naudojant vaistus ir be vaistų, tikslaus blokados lygio (suprahisinė, intrahisinė, infrahisinė) nustatymas Nesant aiškios simptomų priežasties Esant Hiso pluošto kojyčių blokadai, numatant skirti vaistus, galinčius bloginti laidumą
		I45 išskyrus I45.6	Kiti laidumo sutrikimai	
		I45.6	Preeksitacijos sindromas	Prieš atliekant kateterinę ar chirurginę papildomo laidumo pluošto abliaciją Esant skilvelių preekscitacijai, kai yra buvusi klinikinė mirtis ar nepaaiškinama sinkopė Kai nėra simptomų ir aritmijos mechanizmo bei papildomo laidumo pluošto ar normalios laidžiosios sistemos savybės gali nulemti gydymo taktiką Kai paciento giminėje yra pasitaikiusių staigios kardialinės mirties atvejų arba

				yra skilvelių preeksitacija, bet be spontaninių aritmijų, kai pacientas nori dirbti rizikingą darbą ir kuriam papildomo pluošto savybių ar tachikardijos įvertinimas padėtų nustatyti darbo ar gydymo rekomendacijas Skilvelių preeksitacija, kai bus atliekama širdies operacija gydant kitas širdies ligas
		I47.0	Skilvelinė grįžtamojo sužadinimo (*re-entry)* tipo aritmija	Plačių QRS kompleksų tachikardija, kai EKG negalima nustatyti tikslios diagnozės, o to reikia gydymo taktikai parinkti Prieš numatomą perkateterinę aritmijos substrato abliaciją
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	
		I47.1	Supraventrikulinė tachikardija	Kai širdies ritmo sutrikimas nepasiduoda medikamentiniam gydymui ir informacija apie tachikardiją yra svarbi parenkant gydymo taktiką Pasikartojantys tachikardijos epizodai, reikalaujantys gydymo vaistais, ir yra abejonių dėl proaritminio veikimo ar poveikio sinusiniam mazgui ar AV laidumui Prieš numatomą perkateterinę aritmijos substrato abliaciją
		I47.9	Paroksizminė tachikardija, nepatikslinta	
		I48	Prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas	
		I49.5	Sinusinio mazgo silpnumo sindromas	Esant sinusinio mazgo disfunkcijai ir atrioventrikulinio laidumo sutrikimams Esant sinusinei bradiaritmijai, kai reikia įvertinti, ar kitos aritmijos negali būti simptomų priežastis
		I49.9	Širdies aritmija, nepatikslinta	Kai informacija apie tachikardiją yra svarbi parenkant gydymo taktiką

6. Elektrofiziologinės GIRP:

Nr.	Procedūra	TLK-10-AM kodas	Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	Procedūrų taikymo indikacijos
6.1.	Perkateterinė radiodažninė intrakardinė	I45.6	Preeksitacijos sindromas	Supraventrikulinė tachikardija Prieširdžių virpėjimas ar kita prieširdinė tachikardija kartu
		I47.1	Supraventrikulinė	

	abliacija		tachikardija	su skilveline tachisistolija dėl impulso plitimo per papildomą laidumo pluoštą Skilvelių preeksitacija be simptomų
		I47.0	Skilvelinė grįžtamojo sužadinimo (*re-entry)* tipo aritmija	Skilvelių tachikardija Hiso pluošto kojyčių grįžtamojo sužadinimo *(re-entry)* tachikardija Dažna skilvelinė tachikardija pacientui su implantuotu kardioverteriu-defibriliatoriumi Trumpalaikė simptominė skilvelių tachikardija
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	
		I48	Prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas	III laipsnio AV blokadai sukelti ar AV laidumui modifikuoti esant lėtinei arba persistuojančiai aritmijai, kai kiti gydymo metodai neefektyvūs arba netaikytini
		I49.1	Priešlaikinė prieširdžių depoliarizacija	Ritmo sutrikimo patofiziologiniam substratui pašalinti, kai ritmo sutrikimas sukelia simptomus arba širdies nepakankamumą, jei medikamentai neefektyvūs, pacientai jų netoleruoja
		I49.2	Priešlaikinė AV jungties depoliarizacija	
		I49.3	Priešlaikinė skilvelių depoliarizacija	
		I49.4	Kita ir nepatikslinta depoliarizacija	
		I49.8	Kitos patikslintos širdies aritmijos	
6.2.	Perkateterinė radiodažninė intrakardinė abliacija, atliekant tarpprieširdinės pertvaros punkciją kontroliuojant intrakardiniu ultragarsu	I45.6	Preeksitacijos sindromas	Kai papildomo laidumo tako abliacijai reikia patekti į kairįjį prieširdį / skilvelį
		I47.1	Supraventrikulinė tachikardija	Kai papildomo laidumo tako arba tachikardijos židinio (zonos) abliacijai reikia patekti į kairįjį prieširdį / skilvelį
6.3.	Radiodažninė, šalčio (krio), mikrobangų ar kitais energijos šaltiniais atliekama abliacija, naudojant trimatį kartografavimą,	I45.6	Preeksitacijos sindromas	Supraventrikulinė tachikardija, kai medikamentinis gydymas neefektyvus, pacientas netoleruoja medikamentų Prieširdžių virpėjimas ar kita prieširdinė tachikardija kartu su skilveline tachisistolija dėl impulso plitimo per papildomą laidumo pluoštą, jei

	balioninę abliaciją ar taikant minimaliai invazinį gydymo, kontroliuojant torakoskopu, būdą			medikamentai neefektyvūs, pacientas jų netoleruoja Skilvelių preeksitacija be simptomų, kai pirmą kartą atsiradusi tachiaritmija dėl paciento gyvenimo būdo ir profesijos gali sukelti grėsmę jo ir aplinkinių sveikatai
		I47.1	Supraventrikulinė tachikardija	Tais atvejais, kai nepavyksta išaiškinti aritmijos mechanizmo ir jos pašalinti taikant paprastesnius tyrimo ir gydymo metodus
		I47.0	Skilvelinė grįžtamojo sužadinimo (*re-entry)* tipo aritmija	Skilvelių tachikardija, jei medikamentai neefektyvūs, pacientas jų netoleruoja Hiso pluošto kojyčių *re-entry* tachikardija Tais atvejais, kai nepavyksta išaiškinti aritmijos mechanizmo ir jos pašalinti taikant paprastesnius tyrimo ir gydymo metodus
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	
		I48	Prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas	Aritmija su ryškiais simptomais arba besivystančiu širdies nepakankamumu
		I49.1	Priešlaikinė prieširdžių depoliarizacija	Ritmo sutrikimo patofiziologiniam substratui pašalinti, kai ritmo sutrikimas sukelia simptomus arba širdies nepakankamumą, jei medikamentai neefektyvūs, pacientas jų netoleruoja Tais atvejais, kai aritmijos mechanizmo nepavyksta išaiškinti ir pašalinti taikant paprastesnius tyrimo ir gydymo metodus
		I49.2	Priešlaikinė AV jungties depoliarizacija	
		I49.3	Priešlaikinė skilvelių depoliarizacija	
		I49.4	Kita ir nepatikslinta depoliarizacija	
		I49.8	Kitos patikslintos širdies aritmijos	
6.4.	Vienkamerio elektrokardiosti-mulia-toriaus implantavimas	I44	Atrioventrikulinė ir kairiosios Hiso (His) pluošto kojytės blokada	Morganio-Adamso-Stokso sindromas arba simptominė bradikardija, arba didelė visiškos AV blokados ir su ja susijusios staigios mirties rizika
		I45	Kiti laidumo sutrikimai	
		I48	Prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas	
		I49	Kitos širdies aritmijos	

6.5.	Dvikamerio elektrokardio-stimuliatoriaus implantavimas	I44	Atrioventrikulinė ir kairiosios Hiso (His) pluošto kojytės blokada	Morganio-Adamso-Stokso sindromas arba simptominė bradikardija, arba nuolatinė II laipsnio antro bei trečio tipo ir III laipsnio AV blokada net nesant simptomų, arba didelė visiškos AV blokados ir su ja susijusios staigios mirties rizika
		I45	Kiti laidumo sutrikimai	
		I49.5	Sinusinio mazgo silpnumo sindromas	
6.6.	Biventrikulinio elektrokardio-stimuliatoriaus implantavimas	I50	Širdies nepakankamumas	Širdies resinchronizavimo terapijai, kai yra Hiso pluošto kojytės blokada arba kai indikuotina dvikamerinė stimuliacija, yra žema kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija ir numatomas didelis skilvelių stimuliacijos procentas ir kai yra bent viena vienkamerinio ar dvikamerinio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimo indikacija
6.7.	Vienkamerio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimas	I46	Širdies sustojimas	Staigios mirties pirminei arba antrinei profilaktikai
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	Skilvelinė tachikardija ir sumažėjusi kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija (širdies nepakankamumas, I50) Įgimti sindromai, dėl kurių yra didelė staigios mirties rizika, – ilgo QT intervalo, trumpo QT intervalo, *Brugada* sindromas, katecholaminerginė skilvelinė tachikardija; hipertrofinė, diliatacinė ir kitos kardiomiopatijos – pirminei arba antrinei staigios mirties profilaktikai
		I49.0	Skilvelių virpėjimas ir plazdėjimas	Hemodinamiškai nestabili skilvelinė tachikardija
6.8	Dvikamerio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimas	I46	Širdies sustojimas	Kai yra bent viena vienkamerio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimo indikacija ir papildomai – AV laidumo
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	
		I49.0	Skilvelių virpėjimas ir plazdėjimas	

				sutrikimas (I44, I45, išskyrus I45.6) arba sinusinio mazgo silpnumo sindromas (I49.5)
6.9	Vienkamerio vaikiško elektrokardiosti-muliatoriaus implantavimas	I44	Atrioventrikulinė ir kairiosios Hiso (His) pluošto kojytės blokada	Morganio-Adamso-Stokso sindromas arba simptominė bradikardija, arba didelė visiškos AV blokados ir su ja susijusios staigios mirties rizika Implantuojama vaikams, kai įprastinis elektrostimuliatorius yra per didelis, įvertinus paciento amžių, ūgį ar svorį
		I45	Kiti laidumo sutrikimai	
		I48	Prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas	
		I49	Kitos širdies aritmijos	
6.10.	Biventrikulinio resinchronizuo-jančio kardioverterio defibriliatoriaus implantacija (CRT-D)	I50	Širdies nepakankamumas	Širdies resinchronizavimo terapijai, kai yra Hiso pluošto kojytės blokada arba kai indikuotina dvikamerė stimuliacija, yra žema kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija ir numatomas didelis skilvelių stimuliacijos procentas
		I46	Širdies sustojimas	Kai yra bent viena vienkamerio ar dvikamerio kardioverterio defibriliatoriaus implantavimo indikacija
		I47.2	Skilvelinė tachikardija	
		I49.0	Skilvelių virpėjimas ir plazdėjimas	
6.11.	Kepenų židinių (pirminių ir antrinių navikų) mikrobangų abliacija	C22	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų piktybinis navikas	Pacientams, sergantiems pirmine ar antrine (metastazine) kepenų onkologine liga (karcinoma ar sarkoma)
		C78.7	Kepenų ir intrahepatinių tulžies latakų metastazinis piktybinis navikas	
6.12.	Elektrochemotera pija	C01	Liežuvio šaknies piktybinis navikas	Pirminiai ir antriniai (metastaziniai) neoperabilūs navikai, taip pat navikai, kurių operacinis gydymas yra ženkliai traumuojantis, sukeliantis neįgalumą
		C02	Kitų ir nepatikslintų liežuvio dalių piktybinis navikas	
		C03	Dantenos piktybinis navikas	
		C04	Burnos dugno piktybinis navikas	
		C05	Gomurio piktybinis navikas	

		C06	Kitų ir nepatikslintų burnos ertmės dalių piktybinis navikas	
		C07	Paausinės seilių liaukos piktybinis navikas	
		C08	Kitų ir nepatikslintų didžiųjų seilių liaukų piktybinis navikas	
		C09	Migdolo piktybinis navikas	
		C10	Burnaryklės piktybinis navikas	
		C11	Nosiaryklės piktybinis navikas	
		C12	Kriaušinės kišenės piktybinis navikas	
		C13	Gerklaryklės piktybinis navikas	
		C14	Kitų ir nepatikslintų lūpos, burnos ertmės ir ryklės dalių piktybinis navikas	
		C22.0	Kepenų ląstelių karcinoma	
		C22.1	Intrahepatinio tulžies latako karcinoma	
		C24.0	Ekstrahepatinio tulžies latako piktybinis navikas	
		C25	Kasos piktybinis navikas	
		C34	Broncho ir plaučio piktybinis navikas	
		C43	Odos piktybinė melanoma	
		C45–C49	Mezotelinių ir minkštųjų audinių piktybiniai navikai	
		C64–C68	Šlapimo organų piktybiniai navikai	
		C77–C79	Metastaziniai piktybiniai navikai	

_____

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2883, 2021-12-20, paskelbta TAR 2021-12-20, i. k. 2021-26202

Priedo pakeitimai:
Nr. V-677, 2007-08-10, Žin., 2007, Nr. 91-3655 (2007-08-23), i. k. 1072250ISAK000V-677
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462

Patvirtinta. *Neteko galios nuo 2012-01-01*
Priedo naikinimas:
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin. 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147
Priedo pakeitimai:
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-677, 2007-08-10, Žin., 2007, Nr. 91-3655 (2007-08-23), i. k. 1072250ISAK000V-677
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 "Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei Intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

2.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-446, 2008-05-09, Žin., 2008, Nr. 54-2039 (2008-05-13), i. k. 1082250ISAK000V-446
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 "Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei Intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

3.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-32, 2009-01-22, Žin., 2009, Nr. 12-499 (2009-01-31), i. k. 1092250ISAK0000V-32
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 "Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

4.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-372, 2009-05-15, Žin., 2009, Nr. 58-2275 (2009-05-19), i. k. 1092250ISAK000V-372
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 "Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei Intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

5.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1147, 2011-12-27, Žin., 2012, Nr. 4-118 (2012-01-06), i. k. 1112250ISAK00V-1147
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 "Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo" pakeitimo

6.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-68, 2017-01-24, paskelbta TAR 2017-01-25, i. k. 2017-01389
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 „Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir ligų ir būklių, kurioms esant taikomos Intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo bei Intervencinės radiologijos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-802, 2019-07-10, paskelbta TAR 2019-07-11, i. k. 2019-11462
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. V-540 „Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2883, 2021-12-20, paskelbta TAR 2021-12-20, i. k. 2021-26202
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. Birželio 22 d. Įsakymo Nr. V-540 „Dėl Intervencinės radiologijos paslaugų teikimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose reikalavimų aprašo ir Ligų ir būklių, kurioms esant taikomos intervencinės radiologijos procedūros, ir šių procedūrų taikymo indikacijų sąrašo patvirtinimo“ pakeitimo"