

Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo 8 priedas

ILGALAIKIO SUAUGUSIŲJŲ, SERGANČIŲ LĖTINĖMIS KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGOMIS, SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖJIMO SĄLYGOS IR LIGŲ SĄRAŠAS

Sveikatos priežiūros specialisto profesinė kvalifikacija	Ligos pavadinimas	Ligos kodas pagal TLK-10-AM	Maksimalus paciento apsilankymų skaičius per metus	Paciento sveikatos būklės stebėjimo trukmė ir stebėsenos dokumentavimo formos
Gydytojas kardiologas	1. Būklė po ūminio vainikinių arterijų sindromo	I21 I22	1 metais – 4 kartai per metus 2–3 metais – 3 kartai per metus	3 metai. Vykdamas stebėseną rekomenduojama stebėti duomenis, nurodytus Paciento, patyrusio vainikinių kraujagyslių sindromą, ilgalaikės stebėsenos duomenų formoje (Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo 19 priedas) (toliau – stebėsenos duomenų forma)
	2. Nestabilioji krūtinės angina po revaskuliarizacijos procedūros	Z95.5 Z95.1 (esant ir I20.0)	1 metais – 3 kartai per metus 2 metai – 2 kartai per metus	2 metai. Vykdamas stebėseną rekomenduojama stebėti duomenis, nurodytus stebėsenos duomenų formoje
	3. Lėtinis vainikinių arterijų sindromas po revaskuliarizacijos procedūros	I20.1 I20.8 I20.9 I25.1 I25.3 I25.2 I25.4 I25.5 I25.6	1 metais – 3 kartai per metus 2 metai – 2 kartai per metus	2 metai. Vykdamas stebėseną rekomenduojama stebėti duomenis, nurodytus stebėsenos duomenų formoje

		I25.8 I25.9 su kodu Z95.5 Z95.1 Z95.2		
	4. Pirminė arterinė hipertenzija, kai tikslinis AKS nepasiekiamas skiriant 4 skirtingų klasių antihipertenzinius vaistus (kai vienas iš jų – diuretikas) optimaliomis dozėmis	I11	4 kartai per metus	3 metai
	5. Būklė po kardioverterio-defibriliatoriaus ar elektrokardiostimuliatoriaus implantavimo	Z45.0	1 metais po implantavimo – 2 kartai per metus; po implantuojamo kardioverterio-defibriliatoriaus iškrovų – 4 kartai per metus	1 metai; esant implantuojamo kardioverterio-defibriliatoriaus iškrovoms – 1 metai po iškrovų
	6. Širdies ritmo sutrikimai: skilvelinė tachikardija, dažna skilvelinė ekstrasistolija (kai skilvelinių estrasistolių > 10 000)	I47.2 I47.1 I49.3	4 kartai per metus	1 metai
	7. Kanalopatijos (ilgo, trumpo QT, Brugada sindromai)	I49.8	2 kartai per metus	Individuali
	8. Sinusinio mazgo silpnumas	I49.5	2 kartai per metus	Iki elektrokardiostimuliatoriaus implantavimo
	9. Persirgęs miokarditas, perikarditas, endokarditas	I40 I41 I51.4 I30 I31 I32 I33	4 kartai per metus	1 metai
	10. Prieširdžių virpėjimas: paroksizmai >2 kartų per mėnesį ir po perkateterinio gydymo	I48	4 kartai per metus	2 metai
	11. Krūtininės aortos ligos prieš chirurginį	I71	2 kartai per metus	Iki korekcijos ir

	ar perkaterinį gydymą ir po jo	Q25.42 Z95.2 Z95.8		1 metai po korekcijos
	12. Būklė po vožtuvų komisūrotomijų ir plastinių operacijų	Z95.4	2 kartai per metus	1 metai
	13. Būklė po širdies navikų operacijos	C38.0	2 kartai per metus	5 metai po operacijos
	14. Šeiminės lipidemijos MTL Ch > 6 mmol/l Ar Tg > 10 mmol/l	E78	1 metais – 4 kartai per metus 2–3 metais – 3 kartai per metus	3 metai
	15. Širdies nepakankamumas: I–II funkcinė klasė, kai 1 metus nebuvo širdies nepakankamumo paūmėjimo; III–IV funkcinė klasė, kai 1 metus nebuvo širdies nepakankamumo paūmėjimo	I50	2 kartai per metus 4 kartai per metus	Individualiai (atsižvelgiant į ligos etiologiją, eigą ir simptomų stabilizavimą). Individuliai (kol lieka III–IV funkcinė klasė arba atsiranda paliatyvaus gydymo indikacijos)
	16. Kardiomiopatija (hipertrofinė, idiopatinė, diliatacinė, nekompaktinio miokardo, restrikinė, peripartinė, pomiokarditinė)	I42	4 kartai per metus	Individuliai, kol atsiranda paliatyvaus gydymo indikacijų
	17. Pirminė arterinė hipertenzija su kylančios aortos dilatacija (aortos plotis viršija 4,4 cm)	I11.9 I71.2	2 kartai per metus	Iki operacinio gydymo ir 1 metai po korekcijos
	18. Labai sudėtingos įgimtos širdies ydos (nekoreguotos, po Fontano operacijos ar kitos korekcijos)	Q20 Q22.42 Q23.22 Q23.4 Q25.5	3 kartai per metus	Iki širdies transplantacijos arba kol atsiranda paliatyvaus gydymo indikacijos
	19. Kitos sudėtingos įgimtos ir įgytos didelės širdies ydos (išskyrus nurodytas 17 punkte)	I05 I06 I08 I34 I35 I36 I37 Q21	Iki korekcijos – 2 kartai per metus Po korekcijos – 2 kartai per metus	Iki korekcijos ir 1 metai po korekcijos

		Q22 Q23 Q24 Q25 Q26		
	20. Kita amiloidozė	E85.8 I43.1	2–4 kartai per metus	Individuali, atsižvelgiant į ligos eigą ir simptomus
	21. Kitos srities ir kelių sričių sarkoidozė	D86.8	2–4 kartai per metus	Individuali, atsižvelgiant į ligos eigą ir simptomus
	22. Struktūrinė širdies liga ir nėštumas	Q20 Q21 Q22 Q23 Q24 Q25 Q26 Q87.4 I71.2 I05 I06 I07 I08 I27 I34 I35 I36 I37 I42 I43 O99.4	Nėštumo laikotarpiu – 4 kartai per metus Po gimdymo – 2 kartai per metus	Nėštumo laikotarpiu ir 1 metus po gimdymo

Pastaba. Paciento ilgalaikis sveikatos būklės stebėjimas pradedamas atlikus pirminius paciento sveikatos būklės tyrimus. Pirmą kartą siunčiant pacientą pas gydytoją kardiologą dėl ilgalaikio sveikatos būklės stebėjimo rekomenduojama atlikti (organizuoti atlikimą) lipidogramą, bendrą kraujo tyrimą, aspartataminotransferazės (AST), alaninaminotransferazės (ALT), elektrolitų (K, N), kreatinino, C reaktyviojo baltymo (CRB), šlapimo rūgšties, gliukozės, tirotropinio hormono (TTH), šlapimo (dėl mikroalbuminurijos) tyrimus.