



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2006 M.
GEGUŽĖS 12 D. ĮSAKYMO NR. V-381 „DĖL INKSTO TRANSPLANTACIJOS
PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO**

2015 m. gruodžio 11 d. Nr. V-1435
Vilnius

P a k e i č i u Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašą, patvirtintą 2006 m. gegužės 12 d. įsakymu Nr. V-381 „Dėl Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 16 punktą ir jį išdėstau taip:

„16. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas turi nuolat stebėti recipiento sveikatos būklę, tirti jį, vadovaudamasis Tvarkos aprašo 4.3 punkte nurodyto teisės akto reikalavimais, bei Registro nuostatuose nustatyta tvarka teikti informaciją Biurui apie recipiento duomenų, turinčių įtakos transplantacijai, pasikeitimus Pranešimais apie inksto recipiento statusą šiais atvejais:

- 16.1. nustačius laikinų inksto transplantacijos kontraindikacijų;
- 16.2. išnykus laikinoms inksto transplantacijos kontraindikacijoms;
- 16.3. išnykus inksto transplantacijos indikacijoms;
- 16.4. atlikus transplantacijos operaciją;
- 16.5. pašalinus transplantatą;
- 16.6. nustačius absoliučių inksto transplantacijos kontraindikacijų;
- 16.7. recipientui raštiškai atsisakius inksto transplantacijos;
- 16.8. recipientui mirus;
- 16.9. kitais atvejais (pasikeitus recipiento asmens ir kontaktiniams duomenims ir pan.).“

2. Papildau 16¹ punktu:

„16¹. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas, įvertinęs sunkumus ateityje recipientui tęsti hemodializės dėl arterioveninės jungties problemų ir nesant galimybių taikyti peritoninę dializę, siunčia recipientą į transplantacijos paslaugų įstaigą pas gydytoją nefrologą / vaikų nefrologą, kuris organizuoja gydytojų konsiliumą. Konsiliumą sudaro gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas, gydytojas kraujagyslių chirurgas ir gydytojas intervencinis radiologas.“

3. Papildau 16² punktu:

„16². Konsiliumas, įvertinęs radiologinius kraujagyslinės jungties, stambiųjų kraujagyslių ir kt. tyrimus ir nustatęs jog išnaudotos visos galimybės ateityje recipientui suformuoti nuolatinę kraujagyslinę jungtį hemodializei tęsti ir nesant galimybių taikyti peritoninę dializę, užpildo formą „Pranešimas apie inksto recipiento statusą žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registre“ (3 priedas), kuri pateikiama Biurui Registro nuostatų nustatyta tvarka.

4. Pakeičiu 21.1 papunktį ir jį išdėstau tai:

„21.1. budintis Biuro vyriausiasis specialistas (koordinatorius), sužinojęs mirusio donoro ŽLA tipą ir kryžminės donoro ir recipientų serumų rinkinių dermės mėginių rezultatus, vadovaudamasis Inksto donoro ir recipiento poros parinkimo kriterijais ir jų vertėmis (8 priedas), tiems recipientams, kurių kryžminės dermės mėginys su donoro ląstelėmis yra neigiamas, sudaro galimų donoro ir recipiento porų sąrašą (į šį sąrašą nepatenka recipientai, kurie ruošiami gyvo donoro inksto transplantacijai pagal šio Tvarkos aprašo 24 punktą), įrašo rezultatus į Inksto donoro ir recipiento poros parinkimo protokolo (9 priedas) I dalį ir kartu su donoro virusologinių tyrimų rezultatais pateikia transplantacijos paslaugų įstaigų gydytojams nefrologams / vaikų nefrologams.“

5. Pakeičiu 3 priedą ir išdėstau jį nauja redakcija (pridedama).

6. Pakeičiu 8 priedą ir išdėstau jį nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

(Pranešimo apie inksto recipientų statusą Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registre forma)

Duomenų teikėjo pavadinimas, adresas, kodas

Nacionaliniam transplantacijos biurui prie Sveikatos apsaugos ministerijos

**PRANEŠIMAS APIE INKSTO RECIPIENTO STATUSĄ ŽMOGAUS AUDINIŲ, LĄSTELIŲ IR
ORGANŲ DONORŲ BEI RECIPIENTŲ REGISTRE**

Recipientų vardas, pavardė.....

Asmens kodas.....

Diagnozė (pagal TLK-10-AM).....

Žymos, nurodančios recipientų statusą:

☐ nustatyta laikinų inksto transplantacijos kontraindikacijų (data, priežastys)
.....;

☐ išnykusios laikinos inksto transplantacijos kontraindikacijos;

☐ išnykusios inksto transplantacijos indikacijos (data, priežastis)
.....;

☐ atlikta inksto transplantacijos operacija (data).....;

☐ transplantato pašalinimas (data, priežastis);

☐ nustatyta absoliučių inksto transplantacijos kontraindikacijų (data, priežastys)
.....;

☐ recipientas raštu atsisako inksto transplantacijos (data).....;

☐ recipientas mirė (mirties data).....;

☐ recipientas ruošiamas gyvo donoro inksto transplantacijai;

☐ kita (recipientų asmens ir kontaktinių duomenų pasikeitimai ir pan.)
.....;

☐ nustatyta, kad išnaudotos visos galimybės ateityje recipientui formuoti naujas kraujagyslines jungtis ir nėra galimybės taikyti peritoninę dializę:

(pildo Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojai konsiliumo metu)

Nefrologas.....;

Kraujagyslių chirurgas.....;

Intervencinis radiologas.....;

Gydytojo, atsakingo už informacijos pateikimą, spaudas, parašas.....

Data.....

Inksto transplantacijos paslaugų teikimo
ir apmokėjimo tvarkos aprašo
8 priedas
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 11
d. įsakymo Nr. V-1435 redakcija)

INKSTO DONORO IR RECIPIENTO POROS PARINKIMO KRITERIJAI IR JŲ VERTINIMAS

Pagrindiniai (privalomi) vertinimo kriterijai		Balai
Nesutampančių (kitokių, negu recipiento) donoro žmogaus leukocitų I ir II klasės antigenų (ŽLA – A, B, DR) skaičius	0	400,00
	1	333,33
	2	266,67
	3	200,00
	4	133,33
	5	66,67
	6	0,00
I limfocitų rinkinį reaguojantys antikūnai (PRA)	≥ 80 % per pastaruosius 12 mėnesių	200,00
Recipientas vaikas	(< 18 metų amžiaus)	66,67
Jei vaikas turi ≤4 nesutampančius antigenus ir donoro amžius > 2 metų ≤ 50 metų		133,33
I limfocitų rinkinį reaguojantys antikūnai (PRA)	50–79 % (vertinant taikomas didžiausias per pastaruosius 12 mėnesių nustatytas skaičius)	66,67
Sunkumai atlikti dializę	Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojų konsiliumo metu nustatyta, kad išnaudotos visos galimybės ateityje formuoti naują kraujagyslinę jungtį ir nėra galimybės taikyti peritoninę dializę	133,33
Recipientui jau yra atlikta kitos rūšies organo transplantacija	Kepenų, širdies, plaučių	133,33
Laukimo laikas nuo įrašymo į Registrą	Balų skaičius dauginamas iš laukimo dienų	0,091

Jei vadovaujantis parinkimo kriterijais recipientai įvertinti vienodai, taikomi papildomi vertinimo kriterijai (pateikti mažėjančios svarbos seka):

1. Recipientas yra vaikas.
2. Surinkta daugiau balų nei kito (-ų) recipiento (-ų) pagal ŽLA nesutapimą.
3. Donoras ir recipientas neturi nesutampančių ŽLA DR antigenų.
4. Donoras ir recipientas turi vieną nesutampantį ŽLA DR ir vieną nesutampantį ŽLA B antigeną.
5. Donoras ir recipientas turi vieną nesutampantį ŽLA DR antigeną.
6. Donoras ir recipientas neturi nesutampančių ŽLA B antigenų.
7. Donoras ir recipientas turi vieną nesutampantį ŽLA B antigeną.
8. Surinkta daugiau balų, nei kito (-ų) recipiento (-ų) pagal I limfocitų rinkinį reaguojančių antikūnų (PRA) %.
9. Donoras ir recipientas yra tos pačios lyties.