



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2014 M.
SPALIO 13 D. ĮSAKYMO NR. V-1064 „DĖL KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO
TRANSPLANTACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2016 m. liepos 4 d. Nr. V-901
Vilnius

P a k e i č i u Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašą, patvirtintą 2014 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. V-1064 „Dėl Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 23.4 papunktį ir jį išdėstau taip:

„23.4. atlikus transplantaciją;“.

2. Pakeičiu 23.9 papunktį ir jį išdėstau taip:

„23.9. kitais atvejais (pasikeitus recipiento asmens ir kontaktiniams duomenims ir pan.).“.

3. Pripažįstu netekusiu galios 23.10 papunktį.

4. Papildau 23¹ punktu:

„23¹. 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 radiologas.“.

5. Papildau 23² punktu:

„23². Konsiliumas, įvertinęs radiologinius kraujagyslinės jungties, stambių 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 recipiento statusą“ (3 priedas), kuri pateikiama Biuro Registro nuostatų nustatyta tvarka.“.

6. Pakeičiu 28 punktą ir jį išdėstau taip:

„28. Atsiradus potencialiam kasos ir inksto komplekso donorui, Biuro budintis koordinatorius, sužinojęs mirusio donoro ŽLA tipą ir kryžminės donoro ir recipientų serumų rinkinių dermės mėginių rezultatus, vadovaudamasis donoro ir recipiento poros parinkimo vertinimo kriterijais ir jų vertinimu (Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo 8 priedas), tiems

recipientams, kurių kryžminės dermės mėginys su donoro ląstelėmis yra neigiamas, sudaro galimų donoro ir recipiento porų sąrašą, įrašo rezultatus į Kasos ir inksto komplekso donoro ir recipiento poros parinkimo protokolą (4 priedas) ir kartu su donoro virusologinių tyrimų rezultatais pateikia transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojams nefrologams / vaikų nefrologams.“.

7. Pakeičiu 29 punktą ir jį išdėstau taip:

„29. Jei recipientui numatyta kasos ir inksto komplekso transplantacija, jam teikiamas prioritetas recipientui, laukiančio tik inksto transplantacijos, atžvilgiu remiantis šiais kriterijais: donoro amžius ≤ 55 metų ir donoro KMI $\leq 30 \text{ kg/m}^2$, tapačių donoro-recipientui žmogaus leukocitų I ir II klasės antigenų (ŽLA – A, B, DR) nesuderinamumas ≤ 5 .“.

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

Sveikatos apsaugos ministras

Juras Požela

(Pranešimo apie recipientą statusą forma)

Duomenų teikėjo pavadinimas, adresas, kodas

Nacionaliniam transplantacijos biurui prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PRANEŠIMAS APIE RECIPIENTO STATUSĄ

Recipientas vardas, pavardė.....

Asmens kodas.....

Diagnozė (pagal TLK-10-AM).....

Žymos, nurodančios recipientą statusą:

☐ nustatyta laikinų transplantacijos kontraindikacijų (data, priežastis)
.....;

☐ išnykusios laikinos transplantacijos kontraindikacijos
.....;

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

☐ atlikta kasos ir inksto komplekso transplantacija (data).....;

☐ transplantato pašalinimas (data, priežastis);

☐ nustatyta absoliučių transplantacijos kontraindikacijų (data, priežastis)
.....;

☐ recipientas raštiškai atsisako kasos ir inksto komplekso transplantacijos (data).....;

☐ recipientas mirė (data).....;

☐ kita (recipientas asmens ir kontaktinių duomenų pasikeitimas 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 / vaikų nefrologas.....;

Kraujagyslių chirurgas.....;

Radiologas.....;

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

Data.....

