



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

**ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2014 M. RUGPJŪČIO 28 D. ĮSAKYMO NR. V-910 „DĖL CENTRALIZUOTAI
APMOKAMŲ VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ
SĄRAŠO PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2021 m. sausio 6 d. Nr. V-24

Vilnius

P a k e i č i u Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugpjūčio 28 d. įsakymu Nr. V-910 „Dėl Centralizuotai apmokamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių sąrašo patvirtinimo“:

1. Pakeičiu 2.7 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.7.	Dirbtinis šlaplės sfinkteris		N39.3– N39.4, R32	Skiriamas, jei galimybės kitais būdais gydyti šlapimo nelaikymą yra nepriimtinos arba negalimos dėl kontraindikacijų, pacientams po radikalių prostatektomijos, esant šioms sąlygoms: 1. Pacientas ne mažiau nei 2 metai po radikalių prostatektomijos esant stabiliai onkologinės ligos (C61) eigai (nėra ligos progresijos požymių) ir esant: 1) sunkaus laipsnio įtampos šlapimo nelaikymui (N39.3) (kuris įvardijamas kaip > 4 nešiojamų įklotų per parą arba	Universiteto ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų urologijos paslaugas	10– 20“
-------	------------------------------	--	-------------------------	---	--	------------

				<p>nevalingai ištekančio šlapimo kiekis $\geq 400\text{g}$), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė;</p> <p>2) vidutinio laipsnio įtampos šlapimo nelaikymui (N39.3) (3–4 įklotai per parą arba 24 valandų įklotas $< 400\text{g}$), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė ir tokio šlapimo nelaikymo dėl silpno detruzoriaus ir šlapimo susilaikymo rizikos negalima gydyti pošlapliniais raiščiais ar hidrauline sistema.</p> <p>2. Po nesėkmingo įtampos šlapimo nelaikymo gydymo pošlapliniais raiščiais (N39.3) ar hidrauline sistema, kai išlieka vidutinio-sunkaus laipsnio šlapimo nelaikymas, onkologinė liga stabili, vargina dideli nepatogumai ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybė</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>bei nebesitikima, kad pakartotinė pošlaplinio raiščio ar hidraulinės sistemos operacija bus veiksminga. Numatant implantuoti dirbtinį sfinkterį būtina įsitikinti, kad pacientas pats geba suvokti ir po implantavimo sugebės savarankiškai atlikti pasišlapinimui reikalingas smulkias valdymo manipuliacijas pirštais.</p>	
--	--	--	--	---	--

2. Papildau 2.7¹ papunkčiu:

„2.7 ¹ “	Medicinos pagalbos priemonės, skirtos vidutiniam šlapimo nelaikymui gydyti	Dirbtinis šlaplės sfinkteris	N39.3–N39.4, R32	Skiriamas, jei galimybės kitais būdais gydyti vidutinį šlapimo nelaikymą yra nepriimtinos arba negalimos dėl kontraindikacijų, pacientams po radiklios prostatektomijos, po spindulinio prostatos vėžio ar dubens onkologinių ligų gydymo (kai pacientas ne mažiau nei 2 metai po onkologinės ligos gydymo, esant stabiliai onkologinės ligos eigai (nėra ligos progresijos požymių)), gerybinės prostatos hiperplazijos	Universiteto ASPI, turinti licenciją teikti III lygio stacionarines suaugusiųjų urologijos paslaugas	10–20“
		A.M.I ATOMS System				

				operacijų ar tarpvietės ir (ar) dubens traumų (įvertinus šlapimo pūslės raumens funkciją), esant šioms sąlygoms: vidutinio laipsnio šlapimo nelaikymui (3–4 įklotai per parą arba 24 valandų įkloto testas < 400 g), kai dėl to pacientui atsiranda didelių nepatogumų ir reikšmingai nukenčia gyvenimo kokybę.		
--	--	--	--	---	--	--

3. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2021 m. gegužės 1 d.

Sveikatos apsaugos ministras

Arūnas Dulkys