

PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

**NUTARIMAS
DĖL KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS PASLAUGŲ
TEIKIMO IR APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2014 m. vasario 20 d. Nr. DT-2/2
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 28 straipsnio 2 dalies 2 punktu ir įvertinusi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 25 d. įsakymu Nr. V-466 „Dėl darbo grupės plaučių, širdies ir plaučių komplekso bei kasos ir inkstų komplekso transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų ir apmokėjimo tvarkos aprašams parengti sudarymo“ (su vėlesniais pakeitimais) sudarytos darbo grupės parengtą projektą, Privalomojo sveikatos draudimo taryba

n u t a r i a:

Pritarti Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo projektui (pridedama 27 lapai).

Pirmininkas



Gediminas Černiauskas

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2014 m. d.
įsakymu Nr.

KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO BEI APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo bei apmokėjimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) nustato kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo bei apmokėjimo organizavimą.
2. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatymu.
3. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos atitinka pagrindines Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatyme vartojamas sąvokas.
4. Reikalavimai asmens sveikatos priežiūros įstaigai, kurioje teikiamos kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugos (toliau – Transplantacijos paslaugų įstaiga):
 - 4.1. Transplantacijos paslaugų įstaiga turi atitikti bendrusius medicinos įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, nustatytus Lietuvos higienos norma HN 47-1:2008 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. V-1270 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2008 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“;
 - 4.2. Transplantacijos operacijoms naudojama įranga turi atitikti medicinos prietaisų saugos techninių reglamentų reikalavimus:
 - 4.2.1. Lietuvos medicinos norma MN 100-2009 „Medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ ir Lietuvos medicinos norma MN 100-2009 „Aktyviųjų implantuojamųjų medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“, patvirtintomis 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 medicinos normos MN 100:2009 „Aktyviųjų implantuojamųjų medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ patvirtinimo“;
 - 4.2.2. Lietuvos medicinos norma MN 102:2001 „*In vitro* diagnostikos medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. 679 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 102:2001 „*In vitro* diagnostikos medicinos prietaisų saugos techninis reglamentas“ patvirtinimo ir dėl Sveikatos apsaugos ministro 2001 m. kovo 15 d. įsakymo Nr. 176 „Dėl pereinamojo laikotarpio medicinos prietaisų aptobavimo tvarkos patvirtinimo“ keitimo“;
 - 4.3. Transplantacijos paslaugų įstaiga turi atitikti reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. rugsėjo 23 d. įsakymu Nr. V-661 „Dėl dializės paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų patvirtinimo“;
 - 4.4. Transplantacijos paslaugų įstaigoje turi būti padaliniai, visą parą teikiantys dializės paslaugas ir atliekantys šiame Tvarkos apraše nurodytus tyrimus;
 - 4.5. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugos gali būti teikiamos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPJ):
 - 4.5.1. turintiose galiojančias licencijas bei teikiančiose ne žemesnio kaip tretinio lygio stacionarines abdominalines chirurgijos, vaikų ir (ar) suaugusiųjų nefrologijos bei vaikų ir (ar) suaugusiųjų reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei atezinių paslaugas;

2

4.5.2. turinčiose galiojančias licencijas bei teikiančiose ne žemesnio kaip tretinio lygio ambulatorines nefrologijos ir abdominalines chirurgijos paslaugas;

4.5.3. turinčiose vadovo įgaliotą asmenį, atsakingą už kasos ir inksto komplekso transplantacijų organizavimą ir duomenų teikimą Nacionaliniam transplantacijos biurui prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Biuras);

4.5.4. turinčiose galiojančias licencijas teikti organų transplantacijos paslaugas.

4.6. Transplantacijos paslaugų įstaiga turi užtikrinti, kad kasos ir inksto komplekso transplantacijos procese dalyvaudėtų:

4.6.1. abdominalinės chirurgijos gydytojai;

4.6.2. gydytojai urologai;

4.6.3. gydytojai nefrologai ar vaikų nefrologai;

4.6.4. gydytojai endokrinologai;

4.6.5. gydytojai anesteziologai-reanimatologai ar vaikų intensyvios terapijos gydytojai;

4.6.6. gydytojai alergologai ir klinikiniai imunologai;

4.6.7. bendrosios praktikos slaugytojos;

4.6.8. anesteziijos ir intensyvios terapijos slaugytojos.

5. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų etapai yra šie:

5.1. pacientų atranka transplantacijai;

5.2. periodinis recipiento ištyrimas;

5.3. recipientų atranka ir ištyrimas;

5.4. recipientų paruošimas kasos ir inksto komplekso transplantacijai;

5.5. potencialaus mirusio donoro atranka ir ištyrimas;

5.6. kasos ir inksto komplekso paėmimo operacija;

5.7. kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija ir pakartotinės operacijos;

5.8. recipiento ištyrimas ir gydymas stacionare po transplantacijos;

5.9. recipiento ambulatorinis stebėjimas po transplantacijos;

5.10. protokolinė transplantuoto inksto biopsija;

5.11. ūminės kasos ir inksto komplekso atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostika ir gydymas;

5.12. citomegalo viruso (CMV) infekcijos gydymas po transplantacijos;

5.13. recipiento gydymas stacionare po transplantacijos dėl kitų su kasos ir inksto komplekso

transplantacija susijusių priežasčių.

II. PACIENTŲ ATRANKA TRANSPLANTACIJAI (1 ETAPAS)

6. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacijos:

6.1. Pirmo tipo cukrinis diabetas (C peptidas <0,3ng/ml arba <100pmol/L) su lėtiniais inkstų nepakankamumu (diagnozės kodas pagal TLK-10-AM – N18.5);

6.2. arba pakaitinės inkstų terapijos poreikis, esant diabetinėms komplikacijoms (diabetine neuropatija, retinopatija, angiopatija);

7. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos kontraindikacijos:

7.1. absoliučios:

7.1.1. netgydyti vėžiniai susirgimai;

7.1.2. ūminės ir aktyvios lėtinės infekcinės ligos;

7.1.3. paciento atsisakymas ir negebėjimas vykdyti gydytojo nurodymus.

7.1.4. negydomi, išreikšti psichikos sutrikimai;

7.2. santykinės:

7.2.1. piktnaudžiavimas alkoholiu ar kitomis toksinėmis medžiagomis;

- 7.2.2. kūno masės indeksas (kmi) $>30\text{kg/m}^2$;
- 7.2.3. pilvo operacijos anamnezėje;
- 7.2.4. virškinamojo trakto opos;
- 7.2.5. sunki nepagydoma kitų organų liga;
- 7.2.6. kraujavimas iš virškinamojo trakto;
- 7.2.7. laikas nuo persirgto miokardo infarkto; perkutaninių širdies vainikinių ar kitų kraujagyslių intervencijų; persirgto galvos smegenų insulto < 6 mėn;
- 7.2.8. sunki išplitusi radiologiniais metodais įrodyta aterosklerozė ar ženkli nekoreguota vainikinių arterijų aterosklerozė;
- 7.2.9. aktyvios sisteminės jungiamojo audinio ligos.
- 7.2.10. struktūrinės urogenitalinio trakto anomalijos ir rekurentinės infekcijos.
8. Ištaigos, kurioje teikiamos dializės paslaugos (toliau – Dializės paslaugų įstaiga), gydytojas nefrologas/vaikų nefrologas, įvertinęs kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacijas ir kontraindikacijas, prieš siūdamas pacientą į Transplantacijos paslaugų įstaigą konsultuotis dėl tinkamumo kasos ir inksto komplekso transplantacijai, siunčia pacientą atlikti šiuos tyrimus:
- 8.1. bendrojo baltymo koncentracijos (esant indikacijų);
 - 8.2. albumino koncentracijos;
 - 8.3. šlapimo rūgšties koncentracijos;
 - 8.4. kreatinino koncentracijos;
 - 8.5. šlapalo koncentracijos;
 - 8.6. lipidograma;
 - 8.7. gliukozės kiekio kraujyje;
 - 8.8. kalio koncentracijos;
 - 8.9. natrio koncentracijos;
 - 8.10. r-agnio koncentracijos;
 - 8.11. bendrojo ir jonizuotojo kalcio (Ca^{++}) koncentracijos;
 - 8.12. feritino koncentracijos;
 - 8.13. fosforo koncentracijos;
 - 8.14. aspartatamino transferazės (ASAT/GOT) aktyvumo;
 - 8.15. alaninamino transferazės (ALAT/GPT) aktyvumo;
 - 8.16. gama glutamiltansferazės aktyvumo;
 - 8.17. šarminės fosfatazės aktyvumo;
 - 8.18. parathormono (PTH) nustatymo;
 - 8.19. bendrą kraują;
 - 8.20. kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktorius;
 - 8.21. hepatito B viruso (HBV) HBs antigeno nustatymo;
 - 8.22. hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnų nustatymo;
 - 8.23. hepatito B viruso (HBV) HBcOr antikūnų nustatymo;
 - 8.24. hepatito C viruso (HCV) HCV antikūnų nustatymo;
 - 8.25. žmogaus imunodeficitinio viruso ŽIV 1 ir ŽIV 2 antikūnų (anti ŽIV ŽIV 1/2) nustatymo;
 - 8.26. sifilio nustatymo;
 - 8.27. bendrą šlapimo (jei pacientas turi šlapimo);
 - 8.28. C reaktyvaus baltymo;
 - 8.29. šlapimo pasėlio (jei pacientas turi šlapimo);
 - 8.30. diagnostinės ezofagogastrroduodenoskopijos;
 - 8.31. krūtinės ląstos rentgenologinį;
 - 8.32. ultragarsinį pilvo, inkstų ir šlapimo pūslės;
 - 8.33. dvylikos pirštelių elektrokardiografinį (EKG);
 - 8.34. širdies sonoskopiją.

9. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas siunčia pacientą konsultuotis pas šiuos profesinės kvalifikacijos gydytojus:
- 9.1. gydytoją akušerį- ginekologą (moteris), urologą (vyrus);
 - 9.2. gydytoją kardiologą;
 - 9.3. gydytoją odontologą;
 - 9.4. gydytoją otorinolaringologą;
 - 9.5. gydytoją endokrinologą;
 - 9.6. gydytoją psichiatrą (esant indikacijų);
 - 9.7. papildomos gydytojų specialistų konsultacijos skiriamos pagal kliniines indikacijas.
10. Šio Tvarkos aprašo 8 ir 9 punktuose nurodytų tyrimų ir konsultacijų rezultatus Dializės paslaugų įstaigos gydytojas /vaikų nefrologas įrašo į Paciento ištyrimo kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacijoms (kontraindikacijoms) nustatytą anketą (2 priedas) ir siunčia pacientą į Transplantacijos paslaugų įstaigą, pas gydytoją nefrologą / vaikų nefrologą konsultuotis dėl tinkamumo kasos ir inksto komplekso transplantacijai (stuntimo forma Nr. 027/a., diagnozės kodas pagal TLK-10-AM – N18.5, E10).
11. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas, įvertinęs paciento būklę, Paciento ištyrimo inkstų ir/ar kasos transplantacijos komplekso indikacijoms (kontraindikacijoms) nustatytą anketoje pateiktus duomenis, skiria pacientui atlikti šiuos tyrimus Transplantacijos paslaugų įstaigoje:
- 11.1. gliukozilinto hemoglobino (HbA1C) kiekio;
 - 11.2. C peptido kiekio;
 - 11.3. amilazės aktyvumo;
 - 11.4. lipazės aktyvumo;
 - 11.5. antifosfolipidinius tyrimus (esant indikacijų);
 - 11.6. pilvo organų, dubens, klubinių kraujagyslių kompiuterinė angiografijos;
 - 11.7. kolonoskopijos (per 50 metų) (esant indikacijų) (tinka duomenys ir iš prevencinių programų);
12. Papildomi laboratoriniai, instrumentiniai tyrimai, gydytojų specialistų konsultacijos skiriami pagal kliniines indikacijas.
13. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas, įvertinęs šio Tvarkos aprašo 11 punkte nurodytų tyrimų ir konsultacijų rezultatus, organizuoja gydytojų konsiliumą. Konsiliume dalyvauja gydytojai nefrologai / vaikų nefrologai, abdominalinės chirurgijos gydytojai, gydytojai urologai. Kitų specialybių gydytojai kviečiami pagal kliniines indikacijas.
14. Gydytojų konsiliumas, nenustatęs kasos ir inksto komplekso transplantacijos kontraindikacijų, privalo pacientą supažindinti su kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacijos rizika ir paslaugų teikimo tvarka.
15. Pacientui susipažinus su kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacijos rizika, paslaugų teikimo tvarka ir pasirašius formą Del duomenų teikimo Žmogaus audinių, ląstelių ir organų bei recipientų registrui ir paciento sutikimo tapti recipientu (toliau – Paciento sutikimas transplantacijai) (3 priedas), konsiliume dalyvaujantys gydytojai nusprendžia įrašyti į Registrą, kaip laukiančią kasos ir inksto komplekso transplantacijos.
16. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas siunčia pacientą atlikti šiuos tyrimus Transplantacijos paslaugų įstaigoje:
- 16.1. citomegalo viruso (CMV) Ig M ir Ig G antikūnų nustatymo;
 - 16.2. žmogaus leukocitų I klasės antigenų (ZLA – A, B, C) nustatymo;
 - 16.3. žmogaus leukocitų II klasės antigenų (ZLA – DR, DQ) nustatymo ;
 - 16.4. imunologiniai recipiento sensitizacijos nustatymo tyrimus;
 - 16.4.1. pirminis sensitizacijos įvertinimą;

16.4.2. esant sensitizacijai, PRA \geq 10 % ir / ar pirminiame kietos fazės tyrime nustatčius antikūnus prieš ŽLA I ar II klasės antigenus, atliekamas kiekybinis PRA nustatymas ir pirminis antikūnų specifškumo tyrimas (esant indikacijai);

16.4.3. ŽLA antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijai).

17. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas tyrimų duomenis įrašo į Paciento ištyrimo kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacijoms (kontraindikacijoms) nustatytą anketą (2 priedas), kurios originalą kartu su Paciento sutikimo transplantacijai (3 priedas) originalu, teikia Biurui Registro nuostatuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. rugpjūčio 23 d. nutarimu Nr. 961 (toliau – Registro nuostatai), nustatyta tvarka, o kopiją įklijuoja į asmens sveikatos istoriją – forma Nr. 025/a).

17.1. recipientui laukimo laikas skaičiuojamas nuo įtraukimo į Registrą dienos.

18. Jeigu pacientas įtrauktas į inkstų recipientų Registrą ir atitinka kasos inksto komplekso transplantacijos kriterijus, jis taip pat įtraukiamas į kasos ir inkstų komplekso recipientų Registrą, atliekami tyrimai, numatyti šio Tvarkos aprašo 13 ir 18 punktuose.

19. Jeigu pacientui, įtrauktam į kasos ir inksto komplekso recipientų Registrą, atsiranda potencialus gyvo ar mirusio donoro inkstas, pacientui gali būti transplatuojamas tik inkstas. Po transplantacijos recipientas išregistruojamas iš kasos ir inksto komplekso recipientų Registro.

20. Recipientų, lauktančių kasos ir inksto komplekso transplantacijos, teisės pareigos:

20.1. recipientas, pateikęs asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą, turi teisę gauti informaciją, iš kokių šaltinių ir kokie jo asmens duomenys surinkti, kokiu tikslu tvarkomi, kam teikiami, bei pareikalauti raštu, kad būtų ištaisyti neteisingi, netikslūs arba papildyti neišsamūs ir pašalinti nereikalingi arba neteisėtai surinkti duomenys;

20.2. recipientas turi teisę gauti informaciją, nustatytą Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymo 5 straipsnyje nustatyta tvarka;

20.3. recipientas privalo atvykti konsultacijai ir donoro-recipientų poros parinkimui į Transplantacijos paslaugų įstaigą bei laikytis kitų Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatyme nustatytų pareigų;

20.4. recipientui, kviečiamam donoro-recipientų poros parinkimui, transplantacijai ir be pateisinamos priežasties atsisakantiame atvykti ir (arba) nevykdančiam recipientų pareigų, nustatytų Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipsnyje, transplantacijos paslaugų teikimas gali būti nutrauktas konsiliumo sprendimu;

20.5. recipientas, pasikeitus sveikatos būklei, privalo informuoti Dializės paslaugų įstaigos gydytoją. Gydytojas apie recipiento pasikeitusią sveikatos būklę turi pateikti informaciją Biurui, užpildydamas Pranešimą apie recipiento statusą Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registre (4 priedas) Registro nuostatuose nustatyta tvarka.

III. PERIODINIS RECIPIENTO IŠTYRIMAS (II ETAPAS)

21. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas/vaikų nefrologas privalo nuolat stebėti recipiento sveikatos būklę, tirti jį, vadovaujantis šio Tvarkos aprašo 4.6 punkte nurodyto teisės akto reikalavimais, bei teikti informaciją Biurui apie recipientų duomenų, turinčių įtakos transplantacijai, pasikeitimus Pranešimu apie kasos ir inksto komplekso recipientų statusą Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registre (4 priedas) Registro nuostatuose nustatyta tvarka;

21.1. nustatčius laikinas kontraindikacijas transplantacijai;

21.2. ištykus laikinoms kontraindikacijoms transplantacijos operacijai;

21.3. ištykus indikacijoms transplantacijos operacijai;

21.4. atlikus transplantacijos operaciją;

21.5. pašalinus transplantatą;

21.6. nustatčius absoliučias kontraindikacijas transplantacijos operacijai;

21.7. recipientui raštinškai atsisakius transplantacijos operacijos;

21.8. recipientui mirus;

21.9. esant sunkumų atlikti dializę;

21.10. kita (recipientui asmens ir kontaktinių duomenų pasikeitimus ir pan.).

22. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas kas 2 mėnesius siunčia recipiento kraujo mėgimus su Inksto recipiento kraujo mėginiu, siunčiamų recipiento sensitizacijos tyrimui, lydraščiu (Inkstų transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 5 priedas):

22.1. kryžminės donoro ir recipiento dermės mėginį viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santarščių klinikų Laboratorinės medicinos centro Klinikinės imunologijos laboratorijai;

22.2. recipiento sensitizacijos tyrimui – įstaigos, kurioje teikiamos transplantacijos operacijos ir kurioje stebimas recipientas, laboratorijai.

23. Laboratorijos gydytojas/medicinos biologas/klinikinis imunologas, atlikęs šio Tvarkos aprašo 22 punkte nurodytus tyrimus, jų rezultatus teikia Biurui sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, patvirtinta 2002 m. liepos 10 d. sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. 363 „Dėl donortų ir recipientų audinių bei organų parinkimo ir tyrimo tvarkos“.

24. Dializės paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas/vaikų nefrologas kiekvieno mėnesio pirmą savaitę teikia Biurui informaciją apie visus dializuojamus transplantacijos laukiančius recipientus, užpildydamas Aktyvų inkstų recipientų sąrašą (Inkstų transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 7 priedas) ir Laikinei netinkančių inkstų transplantacijai sąrašą (Inkstų transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 8 priedas).

25. Recipientas kartą per 2 metus (esant būtinybei ir dažniau) kviečiamas periodiniam sveikatos patikrinimui į Transplantacijos paslaugų įstaigą. Jam atliekami tyrimai, nurodyti 11 punkte pagal klinikinės indikacijos.

IV. RECIPIENTO ATRANKA IR IŠTYRIMAS KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJAI (III ETAPAS)

26. Aistradus potencialiam kasos ir inksto komplekso donorui, Biuro budintis koordinatorių, gavęs mirusio donoro leukocitų I klasės antigenų (ŽLA – A, B, C), II klasės antigenų (ŽLA – DR, DQ) nustatymo ir kryžminės donoro ir recipiento dermės mėginio su recipientų serumų rinkiniu tyrimų rezultatus, vadovaudamasis donoro ir recipientų poros parinkimo vertinimo kriterijais, nurodytais Inksto transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 6 priede, sudaro galimybę donoro ir recipientų porų sąrašą, įrašo rezultatus į Kasos ir inksto komplekso donoro ir recipientų parinkimo protokolą (6 priedas) ir kartu su donoro virusologinių tyrimų rezultatais pateikia įstaigai, kuriose teikiamos kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugos, gydytojui nefrologui / vaikų nefrologui.

26.1. Jei recipientui numatyta kasos ir inksto komplekso transplantacija, jam teikiamas prioritetas prieš recipientą, laukiantį tik inksto transplantacijos, remiantis sekančiais kriterijais: donoro amžius \leq 55 metų ir donoro KMI \leq 30 kg/m² ir tapatų donoro-recipientų žmogaus leukocitų I ir II klasės antigenų (ŽLA – A, B, DR) suderinamumas \geq 1.

27. Transplantacijos paslaugų įstaigos budintis gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas ar skyriaus vedėjas paskirtas gydytojas nefrologas, vadovaudamasis Kasos ir inksto komplekso donoro ir recipientų poros parinkimo protokole nurodyta pirmumo tvarka, dėl atrankos vienam donoriniam kasos ir inksto kompleksui kviečia ne daugiau trijų recipientų, kuriuos hospitalizuoja ir atlieka šiuos tyrimus Transplantacijos paslaugų įstaigoje:

27.1. bendrą kraują;

27.2. bendrą šlapimo (jei yra šlapimo);

27.3. šlapimo pasėlio (jei yra šlapimo);

- 27.4. šlapalo koncentracijos;
- 27.5. kreatinino koncentracija kraujyje;
- 27.6. kalcio koncentracijos;
- 27.7. bendrojo ir jonizuotojo kalcio (Ca⁺⁺) koncentracijos;
- 27.8. bendrojo baltymo koncentracijos;
- 27.9. natrlio koncentracijos;
- 27.10. magnio koncentracijos (esant indikacijai);
- 27.11. C reaktyvaus baltymo;
- 27.12. kraujo rūgščių ir pH;
- 27.13. aspartatamino transferazės (ASAT/GPT) aktyvumo (esant indikacijai);
- 27.14. alaninamino transferazės (ALAT/GPT) aktyvumo (esant indikacijai);
- 27.15. parathormono (PTH) (esant indikacijai);
- 27.16. bendro bilirubino koncentracijos;
- 27.17. gliukozės kiekio kraujyje;
- 27.18. albumino koncentracijos;
- 27.19. bendrojo cholesterolio koncentracijos (esant indikacijai);
- 27.20. fosforo koncentracijos (esant indikacijai);
- 27.21. koagulogramą (protrombino laiko (SPA), fibrinogeno koncentracijos, aktyvinto dalinio trombolastino laiko (ADTL));
- 27.22. gamaglutamiltransferazės aktyvumo;
- 27.23. šarminės fosfatazės aktyvumo;
- 27.24. lipazės aktyvumo;
- 27.25. amilazės aktyvumo;
- 27.26. citomegalo viruso (CMV) Ig M antikūnų nustatymo;
- 27.27. citomegalo (CMV) Ig G antikūnų nustatymo;
- 27.28. Epstein-Baro viruso Ig M (EBV Ig M) antikūnų nustatymo (esant indikacijai);
- 27.29. Epstein-Baro viruso Ig G (EBV Ig G) antikūnų nustatymo (esant indikacijai);
- 27.30. hepatito B viruso (HBV) HBs antigeno nustatymo;
- 27.31. hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnų nustatymo;
- 27.32. hepatito B viruso (HBV) HBcor antikūnų nustatymo;
- 27.33. hepatito viruso (HCV) antikūnų nustatymo;
- 27.34. žmogaus imunodeficit viruso ŽIV 1 ir ŽIV 2 antikūnų (anti ŽIV 1/2) nustatymo;
- 27.35. sifilio nustatymo;
- 27.36. kraujo grupės nustatymo pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktorių;
- 27.37. kryžminės donoro ir recipiento dermės mėginio (esant teigiamam mėginiui, reakcija kartojama po recipiento serumo aprašymo DTT- ditiotreitolis);
- 27.38. krūtinės ląstos rentgenologini;
- 27.39. dvylikos dešimties elektrokardiogramą (EKG);
- 27.40. ultragarsinį pilvo organų, inkštų, šlapimo pūslės;
- 27.41. videozofagostroduodenoskopiją (VEGDS), jei šis tyrimas atliekas daugiau nei prieš 3 mėn.
28. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas/vaikų nefrologas organizuoja gydytojų konsiliumą, kuriame dalyvauja nefrologas / vaikų nefrologas, urologas, gydytojas abdominalinis chirurgas, gydytojas imunologas / jam nesant – imunologinius tyrimus atliekantis klinikinis biologas. Konsiliumo metu, įvertinus atliktus tyrimus, nusprendžiama, kam bus atlikta kasos ir inksto komplekso transplantacija, nustatoma recipientų imunologines rizikos grupė, paskiriamas imunosupresinis gydymas.
29. Gydytojų konsiliumas priklauso nuo klinikinių indikacijų recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus, siunčia konsultuotis pas gydytojus specialistus.

30. Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas papildo Kasos ir inksto komplekso donoro ir recipiento poros parinkimo protokolą, nurodydamas, kam numatoma atlikti transplantacijos operaciją ir priežastis, dėl kurių pirmumo tvarka nurodytiems recipientams nebus atliekama transplantacijos operacija. Protokolo išvadas teikia Biuro būdinčiam vyriausiajam specialistui (koordinatoriui) (6 priedo II dalis – Donoro ir recipiento poros parinkimo išvados);

31. Jei iškvieštam recipientui nustatomos laikinos kontraindikacijos, gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas užpildo Pranešimą apie recipiento statusą Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registre (4 priedas) ir perduoda jį Biurui, o kopiją – recipientui.

V. RECIPIENTO PARUOŠIMAS KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJAI (IV ETAPAS)

32. Gydytojai specialistai, dalyvaujantys kasos ir inksto komplekso transplantacijos procese (abdominalinis chirurgas, nefrologas / vaikų nefrologas, urologas, klinikinis imunologas), įvertinę recipiento imunologinę riziką, transplantato atmetimo reakcijos profilaktikai recipientui prieš pat transplantacijos operaciją (nefrologijos skyriuje), numato kombinuotą imunosupresinį gydymą medikamentais (kortikosteroidais, kalcineurino inhibitoriais, antiproliferaciniais preparatais, limfocitų membranos baltymų antikūnais), pagal imunosupresijos protokolą, patvirtintą Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo.

33. Transplantacijos paslaugų įstaigos budintis gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas, vadovaudamasis gydytojų konsiliumo išvadomis, ruošia recipientą transplantacijos operacijai ir skiria gydymą pagal protokolą, patvirtintą gydymo įstaigos vadovo.

VI. POTENCIALIAUS MIRUSIO DONORO ATRANKA IR IŠTYRIMAS (VI ETAPAS)

34. Absoliučius mirusio donoro kasos ir inksto komplekso donorystės kontraindikacijos nurodytos Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės, įsigijimo, ištyrimo, apdoravimo, konservavimo, laikymo ir paskirstymo paslaugų teikimo reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. V-7 „Dėl Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės, įsigijimo, ištyrimo, apdoravimo, konservavimo, laikymo ir paskirstymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

35. Samtykinės mirusio donoro kasos ir inksto komplekso donorystės kontraindikacijos:

35.1. potencialaus donoro amžius daugiau nei 60 metų arba mažiau nei 4 metai;

35.2. 1, 2 tipo cukrinis diabetas, gestacinis diabetas;

35.3. kasos riebalinė atrofija;

35.4. lėtinės kasos ligos;

35.5. ūminės kasos ligos;

35.6. ūminis ar lėtinis inkstų nepakankamumas;

35.7. išplitusios virusinės, grybelinės ir bakterinės infekcijos;

35.8. sisteminės ligos (kolagenozės, vaskulitai);

35.9. esant lėtumai, kad donoras priklausytų socialinės rizikos grupei;

35.10. kasos ir/ar dvylikapirštės žarnos ženkli trauma;

35.11. vaikai, kurių tėvai turi žmogaus imunodeficit viruso rizikos faktorių.

36. Potencialaus donoro kasos ir inksto komplekso tinkamumą donorystei nustato konsiliumas, dalyvaujant abdominaliniam chirurgui, atliekančiam kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacijas, gydytoju urologui, Biuro būdinčiam koordinatoriui ir gydytojui ruošiančiam donorą.

37. Potencialaus mirusio donoro tyrimas atliekamas vadovaujantis Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės, įsigijimo, ištyrimo, apdorojimo, konservavimo, laikymo ir paskirstymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašu.

VII. KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO PAĖMIMO OPERACIJA (VII ETAPAS)

38. Kasos ir inksto komplekso paėmimo (eksplantacijos) operaciją atlieka specialistų brigada, sudaryta iš specialistų, atitinkančių punktuose 4.6.1, 4.6.2 ir 4.6.7 išdėstytus reikalavimus, kurių sukviėčia Biuro koordinatorius, vadovaudamasis Transplantacijos paslaugų įstaigų pateiktais gydytojų budėjimo grafikai. Kasos ir inksto komplekso paėmimo iš mirusio donoro operacija atliekama įstaigoje, kurioje ruošiamas miręs donoras.

39. Kasos ir inksto komplekso paėmimo operacijos eiga atliekama pagal Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo patvirtintą protokolą.

40. Gydytojas, atikęs kasos ir inksto komplekso paėmimo iš mirusio donoro operaciją, pildo Kasos eksplantacijos protokolą (5 priedas) ir Inksto paėmimo protokolą (Inksto transplantacijos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 12 priedas), kurių originalus įdeda į donoro ligos istoriją, vieną kopiją teikia Registrui, kitą – stencija kartu su organais.

VIII. KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS OPERACIJA IR PAKARTOTINĖS OPERACIJOS (IX ETAPAS)

41. Mirusio donoro kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija atliekama Transplantacijos paslaugų įstaigoje.

42. Kasos ir inksto komplekso transplantaciją atlieka personalas, atitinkantis šio aprašo 4.6.1, 4.6.2 ir 4.6.7 punktų reikalavimus.

43. Kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacijos eiga atliekama pagal Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo patvirtintą protokolą.

44. Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo paskirtas asakingas asmuo po atliktos kasos ir inksto komplekso transplantacijos (ne transplantavus – po inksto utilizavimo) teikia informaciją Biurui teisės aktų numatyta tvarka.

IX. RECIPIENTO IŠTYRIMAS IR GYDYMAS STACIONARE PO TRANSPLANTACIJOS (X ETAPAS)

45. Recipientas, kuriam buvo atlikta kasos ir inksto komplekso transplantacija, po transplantacijos operacijos gydomas Transplantacijos paslaugų įstaigoje:

45.1. Recipientui atliekami tyrimai ir procedūros (periodiškumą nustato gydantis gydytojas):

45.1.1. imunosupresivių vaistų koncentracijos;

45.1.2. bendras kraujo;

45.1.3. šlapimo (esant indikacijų);

45.1.4. bendrojo baltymo;

45.1.5. albumino koncentracijos;

45.1.6. kreatinino koncentracijos;

45.1.7. šlapalo koncentracijos;

45.1.8. gliukozės kiekio kraujyje;

45.1.9. bendrojo bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);

45.1.10. tiesioginio bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);

45.1.11. bendrojo kalcio koncentracijos;

45.1.12. jonizuotojo kalcio (Ca⁺⁺) koncentracijos;

45.1.13. fosforo koncentracijos;

45.1.14. magnio koncentracijos;

45.1.15. šarminės fosfatazės aktyvumo (esant indikacijų);

45.1.16. gama glutamiltransferazės (GGT) aktyvumas (esant indikacijų);

45.1.17. laktatdehidrogenazės (LDH) aktyvumo;

45.1.18. protrombino laiko (SPA) (esant indikacijų);

45.1.19. hepatoglobino koncentracijos (esant indikacijų);

45.1.20. parathormono (PTH) nustatymo (esant indikacijų);

45.1.21. geležies / ferritino / transferino koncentracijos (esant indikacijų);

45.1.22. kalcio koncentracijos;

45.1.23. natrio koncentracijos;

45.1.24. chloridų koncentracijos;

45.1.25. intensyviosios priežiūros laboratoriniai rodikliai (kraujo dujos, pH, laktato koncentracijos);

45.1.26. aspartataminotransferazės (ASAT) aktyvumo;

45.1.27. alaminaminotransferazės (ALAT) aktyvumo;

45.1.28. lipazės aktyvumo;

45.1.29. amilazės aktyvumo;

45.1.30. aktyvinto dalinio trombolastino laiko (ADTL);

45.1.31. D dimeryų (esant indikacijų);

45.1.32. prokalcitonino testas (esant indikacijų);

45.1.33. C reaktyvus baltymo;

45.1.34. bendro cholesterolio koncentracijos;

45.1.35. mažo tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos;

45.1.36. didelio tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos;

45.1.37. trigliceridų koncentracijos;

45.1.38. citomegalo viruso (CMV) IgM ir IgG antikūnų nustatymo (esant indikacijų);

45.1.39. citomegalo viruso DNR;

45.1.40. kraujo pasėlio (aerobams ir anaerobams) arba šlapimo pasėlio arba patologiųjų skysčių pasėlio itariant infekciją (esant indikacijų);

45.1.41. šlapimo pasėlio (esant indikacijų);

45.1.42. patologinės medžiagos tepinėlio, dažyto Gramo būdu, mikroskopija itariant infekciją (esant indikacijų);

45.1.43. jautrumo antibakteriniams vaistams nustatymas diskų difuzijos metodu (esant indikacijų);

45.1.44. antibakterinio vaisto MIK (mg/ml) nustatymas automatizuota skiedimo sistema (esant indikacijų);

45.2. imunologiniai sensitizacijos nustatymo tyrimai:

45.1.1. kiekybinis PRA ir pirminis antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);

45.1.2. pirmos ir/arba antros klasės ŽLA antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);

45.1.3. donorui specifinių ŽLA antikūnų (toliau – DSA) nustatymas atliekant kryžminės dermės reakciją (esant indikacijų).

45.2. instrumentiniai tyrimai:

45.3.1. transplantuotų inksto ir kasos kraujagyslių dvigubas skenavimas;

45.3.2. dvylikos derivacijų elektrokardiografinė (EKG) (esant indikacijų);

- 44.3.3. transplantuotų inksto ir kasos echoskopija;
 45.3.4. pilvo organų echoskopija;
 45.3.5. inkstų biopsija su ištyrimu (esant indikacijų);
 45.3.6. krūtinės ląstos organų rengenologinį (esant indikacijų);
 45.3.7. širdies echoskopinį (esant indikacijų);
 45.3.8. pilvo ir dubens kompiuterinė tomografija ir kompiuterinė angiografija (esant indikacijų);
 45.3.9. endoskopinis stento šalinimas (esant indikacijų).

45.3.10. Gydančias gydymas priklausomai nuo klinikinių indikacijų recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus, siūnia konsultuoti pas gydytojus specialistus.

46. Gydytojai specialistai, dalyvaujantys kasos ir inksto komplekso transplantacijos procese (abdominalinis chirurgas, nefrologas / vaikų nefrologas, urologas, klinikinis imunologas), įvertinę recipiento po kasos ir inksto komplekso transplantacijos klinikinę būklę, tyrimus, vadovaudamiesi imunologines kasos ir inksto komplekso recipientų rizikos nustatymo kriterijais, nurodytais aprašo 7 priede, recipientui skiria atitinkamą imunosupresinį gydymą, antivirsinę profilaktiką, gretutines patologijos gydymą ir pirmines reabilitacijos paslaugas pagal įstaigoje patvirtintą tvarką.

47. Jei Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojų konsultumas nustato recipientui pakartotinės kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacijas, vadovaujamasi 17 punkte nustatyta tvarka.

48. Jei pakartotinės kasos ir inksto komplekso transplantacijos indikacija recipientui nustatoma nepaėjus 6 mėnesiams po atiktos transplantacijos operacijos, 47 punkte nustatyta tvarka pildoma ir teikiama tik Paciento ištyrimo kasos ir inksto komplekso transplantacijai indikacijoms (kontraindikacijoms) nustatyti anketos (2 priedas) I dalis ir tęsiamas laukimo laiko skaičiavimas nuo recipiento ankstesniojo įregistravimo į Registrą datos.

X. RECIPIENTO AMBULATORINIS STEBĖJIMAS PO TRANSPLANTACIJOS (XI ETAPAS)

49. Po transplantacijos operacijos recipientas ambulatoriškai stebimas Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojo nefrologo / vaikų nefrologo. Recipientui teikiamų planinių gydytojo nefrologo / vaikų nefrologo konsultacijų ir ambulatorinio tyrimo dažnumas: viena mėnesį po išrašymo iš stacionaro (vaikams 6 mėnesius po išrašymo) – kas 2 savaites, nuo 2 iki 6 mėnesio po transplantacijos – 1 ar 2 kartus per mėnesį, atsižvelgiant į būklę, nuo 6 iki 12 mėnesio po transplantacijos – kartą per mėnesį, praėjus metams po transplantacijos – ne rečiau kaip kartą per 3 mėnesius.

49.1. kintant recipiento sveikatos būklei, gali būti keičiamas gydytojo nefrologo / vaikų nefrologo konsultacijų ir ambulatorinių tyrimų atlikimo dažnis;

49.2. kiekvieno ambulatorinio vizito metu atliekami tyrimai:

- 49.2.1. bendras kraujas;
 49.2.2. kalcio koncentracijos;
 49.2.3. kreatinino koncentracijos;
 49.2.4. šlapalo koncentracijos (esant indikacijų);
 49.2.5. imunosupresinių vaistų koncentracijos;
 49.2.6. bendras šlapimas;
 49.2.7. C reaktyvus baltymo koncentracijos;
 49.2.8. gliukozės kiekio kraujyje;
 49.2.9. lipazės aktyvumo;
 49.2.10. amilazės aktyvumo;

49.2.11. recipiento sensitizacijos nustatymas;

49.2.11.1. kiekybinis PRA ir pirminis antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);
 49.2.11.2. pirmos ir / arba antros klasės ŽLA antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);

49.2.11.3. donorui specifinių ŽLA antikūnų (Ioliau-DSA) nustatymas

49.3. rekomenduojamas kitų ambulatorinių tyrimų, atliekamų recipientui po inksto transplantacijos, dažnumas:

tyrimo pavadinimas	tyrimų dažnumas	
	iki 6 mėnesio po transplantacijos	nuo 6 iki 12 mėnesio po transplantacijos
aspartatamino transferazės (ASAT/GOT) aktyvumo	kas mėnesį	daugiau nei 12 mėnesių po transplantacijos
šarminės fosfatazės aktyvumo	kas mėnesį	
alaninamino transferazės (ALAT/GPT) aktyvumo	kas mėnesį	
fosforo koncentracijos	kas mėnesį	
magnio koncentracijos	kas mėnesį	
kalcio koncentracijos	kas mėnesį	
šlapimo pasėlio su antibiogramą (esant indikacijų)	kas mėnesį	kas 3 mėnesius
didelio tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos	kas 3 mėnesius	kas 6 mėnesius
mažo tankio lipoproteinų cholesterolio koncentracijos	kas 3 mėnesius	
trigliceridų koncentracijos	kas 3 mėnesius	
sensitizacijos nustatymo	kas 3 mėnesius	
šlapimo rūgšties koncentracijos	kas 3 mėnesius	
bendrojo cholesterolio koncentracijos	kas 3 mėnesius	
parathormono (PTH)	kas 3 mėnesius	
albumino koncentracijos	kas 3 mėnesius	
transplantuotų kasos ir inksto tyrimas dopleriu ir dvigubo skenavimo (duplex) metodu	kas 3 mėnesius	kartą per metus
tyrimas dėl citomegalo viruso (CMV) nustatymo	kas mėnesį	kas 6 mėnesius
tyrimas dėl BK viruso	po 1, 3, 6, 12 mėnesių	kartą per metus
glikolizuoto hemoglobino koncentracijos sergantiems cukriniu diabetu	kas 3 mėnesius	
tyrimas dėl Epstein – Baro viruso (EBV)	kas 6 mėnesius	
Paros proteinurija (albuminurija) arba baltymo (albumino)/kreatinino santykis šlapime	kas 6 mėnesius	
žmogaus imunodeficitinio viruso (ŽIV) nustatymas	kartą per metus	

hepatito B viruso (HBV) HBs antigeno nustatymo	
hepatito B viruso (HBV) HBcor antikūnų nustatymo	kartą per metus
hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnų nustatymo	
hepatito C (HCV) antikūnų nustatymo	kartą per metus
krūtinės ląstos rentgenologinis ultragarsinis pilvo, inkstų ir šlapimo pūslės be doplerinio kraujotakos įvertinimo, aprašytas gydytojo	kartą per metus
dvylikos dešimčių elektrokardiografinis (EKG), neaprašytas gydytojo	kartą per metus
ezofagogastroduodenoskopinis	kartą per metus
ginekologo konsultacija	kas 2 metus
urologo konsultacija (vyresniems nei 40 metų vyrams)	kas 2 metus
feritino koncentracijos	pagal anamnezės gydymo rekomendacijas

49.4. gydantysis gydytojas, atsižvelgdamas į klinikines indikacijas, recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus:

- 49.4.1. tuberkulozės (TBC) nustatymo;
- 49.4.2. kraujo krešumo;
- 49.4.3. laktatidehidrogenazės (LDH) nustatymo;
- 49.4.4. bendrojo bilirubino koncentracijos;
- 49.4.5. tiesioginio bilirubino koncentracijos;
- 49.4.6. netiesioginio bilirubino koncentracijos;
- 49.4.7. transferino įsotinimo;
- 49.4.8. išmatų tyrimą slapajam kraujavimui nustatyti;
- 49.4.9. arterinio kraujo spaudimo (AKS) ambulatorinį matavimą 24 valandas;
- 49.5. gydantysis gydytojas, atsižvelgdamas į klinikines indikacijas, recipientą siūnia konsultuoti pas šiuos gydytojus:
 - 49.5.1. gydytoją kardiologą;
 - 49.5.2. gydytoją endokrinologą;
 - 49.5.3. gydytoją oftalmologą;
 - 49.5.4. gydytoją radiologą;
 - 49.5.5. gydytoją dermatologą.

XI. PROTOKOLINĖ TRANSPLANTUOTO INKSTO BIOPSIJA (XII ETAPAS)

50. Protokolinė transplantuoto inksto biopsija atliekama nustatytais laiko intervalais norint optimizuoti imunosupresiją pagal Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo patvirtintą tvarką.

51. Recipientas nukreipiamas atlikti šiuos tyrimus (tyrimai gali būti atlikti ir ambulatoriškai):

- 51.1. bendrą kraują;
- 51.2. bendrą šlapimą;
- 51.3. šlapimo pasėlio (esant indikacijų);
- 51.4. C reaktyvaus baltymo;
- 51.5. kreatinino koncentracijos;




- 51.6. šlapalo koncentracijos;
 - 51.7. protrombino laiko (SPA);
 - 51.8. aktyvinto dalinio trombolastino laiko (ADTL);
 - 51.9. imunosupresinių vaistų koncentracijos;
 - 51.10. transplantuoto inksto ultragarsinį (esant indikacijų);
 - 51.11. sensitizacijos nustatymą;
 - 51.11.1. kiekybinį PRA ir pirminį antikūnų specifškumo nustatymą (esant indikacijų);
 - 51.11.2. pirmos ir / arba antros klasės ŽLA antikūnų specifškumo nustatymą (esant indikacijų);
 - 51.11.3. donorui specifinių ŽLA antikūnų (toliau – DSA) nustatymą (esant indikacijų).
52. Gydantysis gydytojas, atsižvelgdamas į klinikines indikacijas, pacientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius bei instrumentinius tyrimus, siūnia konsultuoti pas gydytojus specialistus.
53. Protokolinė transplantuoto inksto biopsija atliekama Transplantacijos paslaugų įstaigoje. Paimta medžiaga siunčiama patologijos tyrimui į viešosios įstaigos Vilniaus universiteto Santariškių klinikų filialą Vaistybinių patologijos centrą.

XII. ŪMIOS KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO ATMETIMO REAKCIJOS PO TRANSPLANTACIJOS DIAGNOSTIKA IR GYDYMAS (XIII ETAPAS)

54. Kasos ir inksto komplekso atmetimo reakcijos diagnostikos ir gydymo paslaugos teikiamos Transplantacijos paslaugų įstaigoje.

55. Įtariant ūmų kasos ir inksto komplekso transplantato atmetimą, pacientas skubos tvarka hospitalizuojamas į stacionarą. Stacionare pacientui atliekami tyrimai:

- 55.1. bendras k-raujis;
- 55.2. bendras šlapimo;
- 55.3. šlapimo pasėlio (esant indikacijų);
- 55.4. C reaktyvaus baltymo;
- 55.5. bendrojo baltymo koncentracijos;
- 55.6. serumo baltymų elektroforezės (esant indikacijų);
- 55.7. albumino koncentracijos;
- 55.8. katio koncentracijos;
- 55.9. natrio koncentracijos;
- 55.10. kreatinino koncentracijos;
- 55.11. šlapalo koncentracijos;
- 55.12. bendrojo bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.13. tiesioginio bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.14. bendrojo kalcio koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.15. jonizuotojo kalcio (Ca⁺⁺) koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.16. fosforo koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.17. magnio koncentracijos (esant indikacijų);
- 55.18. aspartatamino transferazės (ASAT/GOT) aktyvumo;
- 55.19. alaninamino transferazės (ALAT/GPT) aktyvumo;
- 55.20. šarminės fosfatazės aktyvumo (esant indikacijų);
- 55.21. gliukozės koncentracijos;
- 55.22. lipazės aktyvumo;
- 55.23. amilazės aktyvumo;
- 55.24. kraujo dujų ir Ph;
- 55.25. protrombino aktyvumo ir tarptautinio normalizuoto santykio (SPA/INR);

55. 26. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL);
 55. 27. fibrinogeno koncentracijos (esant indikacijų);
 55. 28. imunosupresantų koncentracijos;
 55. 29. recipiento sensitizacijos nustatymą;
 55.29.1. kiekybinį PRA ir pirminį antikūnų specifškumo nustatymą (esant indikacijų);
 55.29.2. pirmos ir / arba antros klasės ŽLA antikūnų specifškumo nustatymą (esant indikacijų);
 55.29.3. donorui specifinių ŽLA antikūnų (toliau-DSA) nustatymą (esant indikacijų);
 55. 30. inksto ir / ar kasos transplantato biopsijos (esant indikacijų);
 55. 31. pilvo organų (esant indikacijų) ir inkstų (natyvinių ir transplantato) ultragarsinis tyrimas;
 55. 32. transplantuotų kasos ir inksto kraujagyslių dvigubo skenavimo tyrimas;
 56. Gydanis gydytojas priklausimai nuo klinikinių indikacijų recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus, siunčia konsultuoti pas gydytojus specialistus.
 57. Itarus kasos ir inksto komplekso transplantato atmetimo reakciją, nesant inksto ir/ar kasos biopsijos kontraindikacijų, atliekama perkutaninė inksto ir/ar kasos biopsija ir histologinis biopciato įvertinimas. Patvirtinus transplantato atmetimo reakciją histologiškai arba kliniškai (kai yra inksto ir/ar kasos biopsijos kontraindikacijų, pacientas atsisako biopsijos), skiriamas gydymas pagal imunosupresijos protokolą, patvirtintą Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo.

XIII. CITOMEGALO VIRUSO INFEKCIJOS (CMV) GYDYMAS PO TRANSPLANTACIJOS (XIV ETAPAS)

58. Recipientas, kuriam įtariama aktyvi CMV infekcijagydomas Transplantacijos paslaugų įstaigoje.
 59. Gydanis gydytojas nefrologas / vaikų nefrologas paskiria atlikti šiuos tyrimus:
 59.1. citomegalo viruso (CMV) IgM antikūnų nustatymo (esant indikacijų);
 59.2. citomegalo viruso (CMV) IgG antikūnų nustatymo (esant indikacijų);
 59.3. citomegalo viruso (CMV) išskyrimo (esant indikacijų);
 59.4. citomegalo viruso DNR nustatymo kraujyje/šlapime/BAL nuoplovose;
 59.5. bendrą kraują;
 59.6. bendrojo baltymo koncentracijos (esant indikacijų);
 59.7. albumino koncentracijos (esant indikacijų);
 59.8. bendrojo bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);
 59.9. tiesioginio bilirubino koncentracijos (esant indikacijų);
 59.10. bendrojo kalcio koncentracijos (esant indikacijų);
 59.11. jonizuotojo kalcio (Ca⁺⁺) koncentracijos (esant indikacijų);
 59.12. fosforo koncentracijos (esant indikacijų);
 59.13. magnio koncentracijos (esant indikacijų);
 59.14. kraujo dujų ir pH (esant indikacijų);
 59.15. šarminis fosfatazės aktyvumo (esant indikacijų);
 59.16. protrombino laiko (SPA) (esant indikacijų);
 59.17. aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) (esant indikacijų);
 59.18. bendrą šlapimą;
 59.19. reakcijos slaptajam kraujavimui išmatose nustatymo (esant indikacijų);
 59.20. kreatinino koncentracijos;
 59.21. šlapalo koncentracijos;
 59.22. kalcio koncentracijos;
 59.23. natrio koncentracijos;
 59.24. C reaktyvaus baltymo;




- 59.25. aspartatamino transferazės (ASAT/GOT) aktyvumo;
 59.26. alaninamino transferazės (ALAT/GPT) aktyvumo;
 59.27. lipazės / amilazės aktyvumo;
 59.28. gliukozės koncentracijos (esant indikacijų);
 59.29. hepatito B viruso (HBV) HBs antigeno nustatymo (esant indikacijų);
 59.30. hepatito C viruso (HCV) antikūnų nusatymo (esant indikacijų);
 59.31. hepatito B viruso (HBV) HBcor antikūnų nustatymo (esant indikacijų);
 59.32. hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnų nustatymo (esant indikacijų);
 59.33. imunologinis (esant indikacijų);
 59.34. kraujo pasėlio (esant indikacijų);
 59.35. šlapimo pasėlio (esant indikacijų);
 59.36. skreplių pasėlio; (jei ligonis kisti) (esant indikacijų);
 59.37. išmatų pasėlio (jei viduriuoja) (esant indikacijų);
 59.38. imunosupresinių vaistų koncentracijos kraujyje;
 59.39. transplantuoto inksto biopsiją (atliekama esant indikacijų);
 59.40. videozofagografuodendoskopiją (esant indikacijų);
 59.41. krūtinės ląstos radiologinis tyrimas ;
 59.42. pilvo organų, inkstų ir šlapimo pūslės echoskopinį tyrimą (esant indikacijų);
 59.43. kolonoskopinį tyrimą (esant indikacijų);
 59.44. bronchoskopinį su bronchų ir alveolių plovimu (BAL) (esant indikacijų);
 59.45. dvylikos dešimties elektrokardiografinį (EKG) (esant indikacijų);
 59.46. širdies echoskopinį (esant indikacijų);
 59.47. ultragarsinį transplantuoto inksto ir kasos komplekso su kraujotakos įvertinimu.
 60. Gydanis gydytojas priklausimai nuo klinikinių indikacijų recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus, siunčia konsultuoti pas gydytojus specialistus.
 61. Esant CMV infekcijai būdingai klinikai, kol nėra CMV DNR tyrimų atsakymo, specifinis antivirusinis gydymas skiriamas po gydytojų konsultumo. Budėjimo metu sprendimą priima budintis gydytojas nefrologas.
 62. CMV infekcija gydoma intraveniniu ar peroraliniu priešvirusiniu vaistu pagal gydymo protokolą, patvirtintą Transplantacijos paslaugų įstaigos vadovo.

XIV. RECIPIENTO GYDYMAS STACIONARE PO KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS DEL KITU SU KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJA SUSIJUSIŲ PRIEŽASČIŲ (XV ETAPAS)

63. Recipiento, kuriam buvo transplantuotas inkstas, gydymas stacionare dėl inksto transplantato patologijos ir būklių, susijusių su imunosupresantų vartojimu, nenurodytų šiame apraše, atliekamas Transplantacijos paslaugų įstaigoje konsultuojant nefrologui ar urologui.
 64. Gydytojai specialistai skiria imunosupresinį gydymą, remdamiesi Transplantacijos paslaugų įstaigos gydytojo nefrologo / vaikų nefrologo rekomendacijomis.
 65. Recipientui atliekami šie tyrimai (dažnumą nustato gydanysis gydytojas):
 65.1. bendras kraują;
 65.2. bendras šlapimo;
 65.3. šlapimo pasėlio (esant indikacijų);
 65.4. kreatinino koncentracijos;
 65.5. šlapalo koncentracijos (esant indikacijų);
 65.6. C reaktyvaus baltymo;
 65.7. kalcio koncentracijos;
 65.8. natrio koncentracijos;

- 65.9. kalcio koncentracijos (esant indikacijų);
 65.10. fosforo koncentracijos (esant indikacijų);
 65.11. parathormono (PTH) (esant indikacijų);
 65.12. lipazės aktyvumo;
 65.13. amilazės aktyvumo;
 65.14. gliukozės kiekio kraujyje;
 65.15. imunosupresantų koncentracijos;
 65.16. imunologiniai tyrimai;
 65.16.1. kiekybinis PRA ir pirminis antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);
 65.16.2. pirmos ir/arba antros klasės ŽLA antikūnų specifškumo nustatymas (esant indikacijų);
 65.16.3. donorui specifinių ŽLA antikūnų (toliau-DSA) nustatymas (esant indikacijų);
 65.17. citomegalo viruso (CMV) IgM ir IgG antikūnų nustatymo (esant indikacijų);
 65.18. Polifomos viruso nustatymas (esant indikacijų);
 65.19. ultragarsinis transplantuoto inksto (esant indikacijų);
 65.20. transplantuoto inksto biopsija (esant indikacijų);
 65.21. krūtinės ląstos rentgenologinis (esant indikacijų).

66. Gydančiasis gydymas, atsižvelgdamas į kliniškes indikacijas, recipientui skiria ir kitus reikalingus laboratorinius ir instrumentinius tyrimus, siunčia konsultuoti gydytojams specialistams.

XV. APMOKĖJIMO TVARKA

67. Teritorinė ligonių kasa (toliau – TLK) moka už kasos ir inkstų komplekso transplantacijos paslaugų atskirus etapus. Už etapus apmokama neviršijant Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, skirtų žmogaus audinių, ląstelių ir organų transplantacijų paprastųjų išlaidų finansavimui.

68. VII, IX etapai yra apmokami kainomis, nurodytomis Kasos ir inkstų komplekso transplantacijų paslaugų teikimo bei apmokėjimo tvarkos apraše. Kiti etapai yra prilyginami atitinkamoms inkstų transplantacijos paslaugoms ir yra apmokami kainomis, nurodytomis Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo I priede.

69. I etapo 8 p. nurodyti tyrimai įeina į hemo dializės paslaugos kainą ir atskirai nėra apmokami.

70. Gydytojo nefrologo / vaikų nefrologo suteiktos ambulatorinės paslaugos (II ir XI etapai) apmokamos, kai paciento konsultacijos metu yra atliekami ir formos Nr. 025/a asmens sveikatos istorijoje (ambulatorinėje kortelėje, įdėtiname lape) įvertinami Apraše nurodyti privalomi bei, prireikus, kiti laboratoriniai ir / ar gydytojo nefrologo kompetencijai priskirti instrumentiniai tyrimai.

71. Papildomos gydytojų nefrologo / vaikų nefrologo, abdominalinės chirurgijos gydytojų konsultacijos apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti.

72. Kitų gydytojų specialistų konsultacijos, suteiktos II ar XI etapo metu, apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, skirtomis ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti, vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarka, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. 329 „Dėl bazinių kainų patvirtinimo“ (Žin., 1998, Nr. 57-1611).

73. 15 PSDF biudžeto apmokama.

73.1. II etapas – ne daugiau kaip 6 paslaugos per metus;

73.2. XI etapas:

73.2.1. pirmaisiais metais po transplantacijos – ne daugiau kaip 12 paslaugų per metus;

73.2.2. antrąjį pusmetį po transplantacijos – ne daugiau kaip 6 paslaugos;

73.2.3. antraisiais ir vėlesniais metais po transplantacijos – ne daugiau kaip 4 paslaugos per metus.

74. Kasos ir inkstų komplekso transplantacijos stacionarinės paslaugos nustatytomis bazinėmis kainomis apmokamos, kai pacientui atlikti visi atitinkamuose Aprašo skyriuose išvardyti bei kiti ligonio gydymo plane numatyti tiriamieji ir gydymieji veiksmai.

75. VI etapo sąnaudų įskaičiuotos į Potencialaus donoro identifikavimo paslaugas, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. V-7 „Dėl Mirusio žmogaus audinių ir organų donorystės, įsigijimo, ištyrimo, apdoravimo, konservavimo, laikymo ir paskirstymo paslaugų teikimo reikalavimų aprašo tvirtinimo“ (Žin., 2008, Nr. 7-251), bazinę kainą.

76. VII etapo paslaugos apmokamos, suteikus IX etapo paslaugas.

77. Į IX etapo kainą įskaičiuotos tos pačios hospitalizacijos metu atliktų pakartotinių operacijų sąnaudos.

78. Kasos ir inkstų komplekso transplantacijos XII, XIII, XIV, XV, XVI etapų paslaugos apmokamos, kai pacientas po kasos ir inksto komplekso transplantacijos pakartotinai hospitalizuojamas ir gydomas dėl apraše numatytos būklės. Tais atvejais, kai pacientui teikiamos reikalavimus atitinkančios paslaugos dėl kelių priežasčių (pvz. ūminės kasos ar inksto atmetimo reakcijos po transplantacijos diagnostikos ir gydymo bei citomegalo viruso infekcijos gydymas), ASPĮ gali pateikti apmokėjimui paslaugą, kurios bazinė kainą yra didesnė.

79. 50 proc. atitinkamos paslaugos bazinės kainos mokama už X, XIII, XIV, XV etapus, jei paslaugos teikimo trukmė yra trumpesnė nei 50 proc. normatyvinės gydymo trukmės, nurodytos Inkstų transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos apraše.

80. Įstaiga, gavusi licenciją, leidžiančią teikti kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugas, jas teikia teisės aktu nustatyta tvarka, sudaro ir patvirtina žmogaus audinių, ląstelių ir organų transplantacijų išlaidų sąmatą pagal Lietuvos Respublikos finansų ministerijos nustatytą išlaidų klasifikaciją ir tvarko išlaidų, skirtų kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugoms, apskaitą pagal galiojančią įstaigos išlaidų struktūrą. Pasibaigus kiekvienam metų keičiui, iki kito ketvirčio 15 d. pateikia TLK biudžeto išlaidų sąmatos vykdymo apyskaitą (forma Nr. 2), kuri yra patvirtinta Lietuvos Respublikos finansų ministro 2008 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 1K-465 „Dėl valstybės ir savivaldybių biudžetinių įstaigų ir kitų subjektyvų žemesniojo lygio biudžeto vykdymo ataskaitų sudarymo taisyklių ir formų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. 3-60).

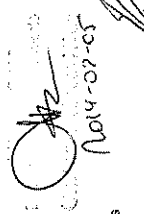
81. Transplantacijos paslaugų įstaiga pasibaigus ataskaitiniam mėnesiui, iki kito mėnesio 10 d. pateikia TLK statistinę ekonominę ataskaitą Valstybinės ligonių kasos direktoriaus įsakymu patvirtinta tvarka.

82. Lėšos, skirtos žmogaus audinių, ląstelių ir organų transplantacijos paslaugoms finansuoti, įtraukiamos į apskaitą atskiroje Transplantacijos paslaugų įstaigos sąskaitoje.

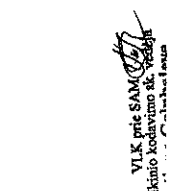
83. Pasibaigus ataskaitiniam metams, nepanaudotas kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugoms gautas lėšas Transplantacijos paslaugų įstaiga grąžina į Valstybinės ligonių kasos biudžeto sąskaitą.

XVI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

84. Fiziniai ir juridiniai asmenys, teikiantys kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugas, teisės aktu nustatyta tvarka atsako už šio Tvarkos aprašo laikymąsi, teisingos informacijos pateikimą, priimtus sprendimus ir išvadas.


 Nacionalinio transplantacijos biuro
 prie Sveikatos apsaugos ministerijos
 direktorė

Asta Kubilienė


 2014-02-04
 2014-02-04
 VLK prie SAM
 Kabineto Akto Nr. 104

Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo bei apmokėjimo tvarkos aprašo I priedas

KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS PASLAUGŲ BAZINĖS KAINOS**

Etapas	Etapo pavadinimas	Kaina
VII	Kasos ir inksto komplekso patėmimo operacija (stacionarinis)	7685
IX	Kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija ir pakartotinės operacijos (stacionarinis)	9491

** - Kiti Kasos ir inksto transplantacijos etapai yra prilyginami atitinkamoms inkstų transplantacijos paslaugoms ir yra apmokami kainomis, nurodytomis Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo I priede

Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo bei apmokėjimo tvarkos aprašo 2 priedas

PACIENTO IŠTYRIMO KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS INDIKACIJOMS (KONTRAINDIKACIJOMS) NUSTATYTI ANKETA I DALIS

Siuožiančioji įstaiga _____
 Recipientas _____
 Asmens kodas _____ (vardas, pavardė) Vyres Moteris
 Gyvenamoji vieta, telefonai _____
 Diagnostė pagal TLK-10-AM _____
 Kraujo grupė A B AB
 Rezus faktorius (Rh) teigiamas neigiamas
 Nėštumų skaičius ir paskutiniojo nėštumo data _____
 Kraujo perpylimai ir paskutiniojo perpylimo data _____
 Ankstesnės transplantacijos data _____
 Skleapai _____
 Dializės pradžios data _____ Dializės rūšis HD PD
 Gydytojas _____ Data _____
 (spaudas, parašas)

II DALIS (pildyti Dializės paslaugų įstaigos gydytojas)

Tyrimo pavadinimas	Rezultatai	Tyrimo pavadinimas	Rezultatai
Eritrocitai vnt.x10 ¹² /l		Neutrofilai %	
Hemoglobinas g/l		Limfocitai %	
Trombocitai 10 ⁹ /l		Monocitai %	
Hematokritas %		Glukožės kiekis kraujyje	
Leukocitai 10 ⁹ /l		C reaktyvus baltymas	
Bazofilai %		Bendras šlapimo tyrimas	
Eozinofilai %		Šlapimo pasėlis	

Tyrimo pavadinimas	Rezultatai	Tyrimo pavadinimas	Rezultatai
Kalis kraujyje serume mmol/l		Aspartaminotransferazė mmol/l	
Natrijs kraujyje serume mmol/l		Alaninaminotransferazė mmol/l	
Kalcis kraujyje serume mmol/l		Sarminė fosfatazė mmol/l	
Fosforas kraujyje serume mmol/l		Geležis kraujyje serume	
Slapulas kraujyje serume mmol/l		Feritas kraujyje serume	
Kreatininas kraujyje serume μmol/l		Šlapimo rūgštis kraujyje serume	
Bendras baltymo kiekis kraujyje g/l		Bendras cholesterolio kiekis serume	
Albuminas kraujyje serume g/l		Parahormono kiekis serume	
didelio tankio lipoproteinų cholesterolis		gama glutamiltransferazės	
mažo tankio lipoproteinų cholesterolio		trigliceridų	

Tyrimo pavadinimas	Rezultatai	Tyrimo pavadinimas	Rezultatai
Hepatito B viruso (HBV) HBs antigenas		ZIV nustatymas	
Hepatito B viruso (HBV) HBcor antikūnai		Sifilio nustatymas	
Hepatito B viruso (HBV) HBs antikūnai		Hepatito C viruso (HCV) antikūnai	

Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktorė

Asta Kubilienė

Kasos ir inksto komplekso transplantacijos paslaugų teikimo bei apmokėjimo tvarkos aprašo I priedas

KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO TRANSPLANTACIJOS PASLAUGŲ BAZINĖS KAINOS**

Etapas	Etapo pavadinimas	Kaina
VII	Kasos ir inksto komplekso patėmimo operacija (stacionarinis)	7685
IX	Kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija ir pakartotinės operacijos (stacionarinis)	9491

** - Kiti Kasos ir inksto transplantacijos etapai yra prilyginami atitinkamoms inkstų transplantacijos paslaugoms ir yra apmokami kainomis, nurodytomis Inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo I priede

2014-07-05

VLK prie SAM
Kasos aktyvaus veidžio
Violėta Kutraitė

2014-02-04

Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktorė

Asta Kubilienė

Instrumentiniai tyrimai:

Tyrimo pavadinimas	Rezultatai (nurodyti tik patologiinius pakitimus)
Diagnostinė ezofagogastroduodenoskopija Kriūtinės šistos rentgenograma	
Pilvo organų, inkstų, šlapimo pūslės ultragarsinis tyrimas Dvylikos dešimties EKG	
Širdies echoskopija	

Gydytojų specialistų konsultacijos:

Konsultacijos pavadinimas	Rezultatai (nurodyti tik konsultacijos išvadas)
Akušerio ginekologo / urologo konsultacija	
Kardiologo konsultacija	
Odontologo konsultacija	
Otorinolaringologo konsultacija	
Endokrinologo konsultacija	

Dializės paslaugų įstaigos gydytojas _____ Data _____

(spaudas, parašas)

III DALIS (pildo konsultacinės politikos gydytojas nefrologas):

Transplantacijos paslaugų įstaiga: _____

Tyrimo pavadinimas	Rezultatai
Žmogaus leukocitų I ir II klasės antigenai	
Sensitizacijos tyrimo peėrimo data	
Citomegalo viruso (CMV) IgM antikūnai	
Citomegalo viruso (CMV) IgG antikūnai	

Konsultacinės politikos gydytojas nefrologas _____ Data _____

(spaudas, parašas)

**DĖL DUOMENŲ TEIKIMO ŽMOGAUS AUDINIŲ, LAŠTELIŲ IR ORGANŲ DONORŲ BEI
RECIPIENTŲ REGISTRUI IR PACIENTO SUTIKIMO TAPTI RECIPIENTU**

Išsivysčius negrįžtamiems inkstų ir/ar kasos pakitimams, vienas iš Jūsų gydymo būdų yra inksto ir/ar kasos komplekso transplantacija.

Transplantacijos procesą reglamentuoja LR Žmogaus audinių, lašelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatymas ir poįstatyminiai teisės aktai.

Atlikus reikiamus tyrimus bei įvertinus indikacijas transplantacijai, nenustatius kontraindikacijų transplantacijai, pacientas tampa recipientu transplantacijai ir jo duomenys įrašomi į Žmogaus audinių ir organų donorų bei recipientų registrą (toliau-Registras).

Esant donoriniams organams, Nacionalinis transplantacijos biuras organizuoja recipiento-donoro parinkimo procesą: atliekama pirminė potencialių recipientų atranka, į Transplantacijos paslaugų įstaigą kviečiami potencialūs recipientai jiems atliekami reikiami laboratoriniai ir instrumentiniai tyrimai, esant reikalui, atliekama dializė. Galutinį sprendimą priima gydytojų konsiliumas, įvertinęs inksto ir/ar donoro ir recipiento poros parinkimo kriterijus ir recipiento sveikatos būklę.

Transplantacija negarantuoja visiško pasveikimo. Daliai pacientų galimas transplantuoto organo nepakankamumas arba nefunkcionavimas. Transplantacija gali būti susijusi su chirurginėmis, medikamentinėmis ar infekcinėmis komplikacijomis.

Po organo/organų transplantacijos yra skiriami imunosupresiniai vaistai, kuriuos būtina vartoti visą transplantanto/transplantantų gyvavimo laiką griežtai laikantis gydytojo nurodymų.

Dializės paslaugų įstaigos gydytojas periodiškai teikia duomenis apie potencialius recipientus į Registrą ir siunčia imunologinius kraujo mėginius į VULSK Laboratorines diagnostikos centrą.

Sveikatos priežiūros įstaiga _____

(pavadinimas, adresas)

aš _____

arba paciento įstatyminis atstovas _____

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas, telefonas)

(vardas, pavardė, asmens kodas, telefonas)

perskačiau ir supratau išdėstytą tekstą ir:

Pažymėti Sutinku Nesutinku

kad mano (mano globotinio) reikalingi asmens duomenys būtų nuolat teikiami, saugomi ir naudojami pagal Registro paskirtį bei atlikti

inksto kasos ir inksto komplekso (galima žymėti abu variantus) transplantacija.

Gydytojas man paaiškino transplantacijos indikacijas, riziką ir transplantacijos organizavimo tvarką. Esu informuotas, kad jokia mano asmenį identifikuojanti informacija nebus viešai prieinama, bus saugomas mano asmens privatumas.

Aš įsipareigoju, pasikeitus mano kontaktiniams duomenims ar sveikatos būklei, nedelsiant apie tai informuoti dializės gydytoją ar Registro tvarkytoją. Esu informuotas, kad, pateikęs netikslus kontaktinius duomenis, galiu būti neiškvieštas į Transplantacijos paslaugų įstaigą atsiradus man tinkamam donoriniam organui. Esu informuotas apie paciento teises ir pareigas bei šių pareigų nevykdymo galimus padarinius.

Pareiškiu, kad mano veiksnumas nėra apribotas ir šioje formoje nurodyti duomenys yra teisingi

(asmens arba joįstatyminio atstovo vardas, pavardė, parašas, data)

Sutikimas pasirašytas mano aktyvaizdoje _____

(gydytojo rekvizitai, parašas ir data)

Duomenų teikėjo pavadinimas, adresas, kodas

Nacionaliniam transplantacijos biurui
Tel. / faks. : 8-5-279-6096

PRANEŠIMAS APIE RECIPIENTO STATUSĄ ŽMOGAUS AUDINIŲ, LAŠTELIŲ IR ORGANŲ DONORŲ BEI RECIPIENTŲ REGISTRE

- Recipiento vardas, pavardė.....
Asmens kodas.....
Diagnozė (pagal TLK-10-M).....
Žymos, nurodančios recipiento statusą:
 nustatytos laikinos transplantacijos kontraindikacijos (data, priežastis)
 išnykusios laikinos transplantacijos kontraindikacijos
 išnykusios transplantacijos indikacijos (data, priežastis).....
 atlikta kasos ir inksto komplekso transplantacijos operacija (data).....
 transplantato pašalinimas (data, priežastis)
 nustatytos absoliučios transplantacijos kontraindikacijos (data, priežastis)
 recipientas raštiškai atsisako kasos ir inksto komplekso transplantacijos (data).....
 recipientas mirė (mirties data).....
 sunkumai atlikti dializę (pildo Transplantacijos paslaugų įsiaigos gydytojas konsiliumo metu)
 kita (recipiento asmens ir kontaktinių duomenų pasikeitimai ir pan.)

Gydytojo, atsakingo už informacijos pateikimą, spaudas, parašas

Data.....

KASOS EKSPLANCIACIJOS PROTOKOLAS

Data: Donoro Nr.:
Donoro identifikacija:
Gimimo data: m.
Lytis: V / M Ūgis: cm
Svoris: kg
ABO: Ržezus: Teig / Neig.
HBsAg: + / - (HBcAb: + / -) HCV Ab: + / -
HIV Ab: + / - CMV IgG: + / - (Lues Ab: + / -)
Ligotinė:

Stacionarizuotas:
Mirties data: val.
Mirties priežastis:

Klinikiniai duomenys (organų paėmimo metu)

Kūno temperatūra:^o Diurezė: ml per paskutinės 24 val.
AKS: mmHg Diurezė: ml per paskutinę valandą
Data / laikas
Hipotenzijos periodas: taip / ne (trukmė min)
Širdies sustojimas: taip / ne (trukmė min)

Naudoti medikamentai dozės

Antibiotikai:
Diuretikai:
Antidiuretikai:
Vazopresoriai: dopaminas μg/kg/min
dobutaminas μg/kg/min
adrenalinas (epinefrinas) μg/kg/min
noradrenalinas (norepinefrinas) μg/kg/min

Kraujo transfuzijos:

Plazmos pakaitalai:
 Kiti medikamentai:

Laboratoriniai tyrimai:

Šlapimo tyrimas: Mikroskopija.....
 Glukoze:
 Baltymas:
 Pasėlis: teig. / neig.

Urea:
 Kreatininas
 Na
 K
 ir/arba
 amilazė
 lipazė
 gliukoze

Hb:
 Leukocitai:
 HbA_{1c}:

Kraujo pasėlis: teig. / neig.

Organų rezervacija:

Heparinas:IU.....val.

Aortos perspausta: val.

Aortos perfuzija pradėta.....val.

Perfuzatas: HTK / UW / kitas:

Kiekis (ml):

Kasos transplantato perfuzija:

Viršutinės pasaio arterijos perfuzija.....val.

Kiekis (ml):

Vartų venos perfuzijaval.

Kiekis (ml):

Protokolą užpildė:

(V., pavardė, parašas)

Kasos ir inksto transplantacijos paslaugų teikimo ir
 apmokėjimo tvarkos aprašo
 6 priedas

KASOS IR INKSTO DONORO IR RECIPIENTO POROS PARINKIMO PROTOKOLAS NR.

Pirmąjį parinkimą atlikusi įstaiga [įstaiga, kurioje paruoštas donoras,]
 Donoro duomenys: Donoro identifikacinis Nr. Kraujo grupė, Rh ZLA
 Lysis V M Amžius
 Protokolo data

I dalis. Atrinktų recipientų duomenys:

1	2	3	4	5	6	7	8	9					
Identifika- cinis pavardė	Vardas	Gyvenamoji vieta, telefonai	Amžius (metais)	Kraujo gr. Rh faktorius	Lysis (V/M)	Laikimo registruojamas laikas (nuo laikymo pradžios)	Balų už laikymo laiką	HBsAg	Anti- HBs	Anti- HBcor	Anti- HCV	ZIV	Sifilis

10		11		12		13		14		15		16		17	
ZLA - A, B, DR, DQ		ZLA balų suma		Ankstesne transplantacija (Taip / Ne, buvusio donoro neaparus (Taip / Ne, buvusio donoro neaparus (ZLA - A, B, DR, DQ)		Limfocitoksininiai antikiniai (PRA), proc.		Didžiausias metinis PRA		Balai už PRA		Pasabos		Bendra balų suma	

Pirmąjį parinkimą atliko

(spaudas, parašas)

II dalis. Donoro ir recipiento poros parinkimo išvados:

1	2	3	4	5	6	7
El. Nr.	Vardas, pavardė	Gyvenamoji vieta	Kontaktiniai telefonai	Taip Ne	Ne	Pasabos (transplantacija, recipientas su mažesne balų suma, laikinai netinka transplantacijai - prezastis, neatvykimo prežastis)

PASTABA. Donoro ir recipiento poros parinkimo išvados nurodomi recipientai, kuriems sukurta pirmumo teise pagal recipientų ir donoro poros parinkimo kriterijus.
 Parinkimo išvados surašė

(spaudas, parašas)

IMUNOLOGINĖ KASOS IR INKSTO KOMPLEKSO RECIPIENTŲ RIZIKA

Rizika	Recipientas	ŽLA dermė
Vidutinė rizika	Sensitizacija <10%, pirma transplantacija	3 ir daugiau netapačių antigenų
	Sensitizacija <10%, pakartotinė transplantacija	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės
	Sensitizacija 10 – 49 %, pirma transplantacija	0-2 antigenų netapatūs
	Šalta išemija >24val.	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės
	Ribinis donoras(esant indikacijų)	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės
Didelė rizika	Sensitizacija 10 – 49 %, pirma transplantacija	3 ir daugiau netapačių antigenų
	Sensitizacija 10 – 49 %, pakartotinė transplantacija	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės
	Sensitizacija 50% ir daugiau	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės
	Pakartotinė transplantacija ir transplantatas prarastas per pirmuosius metus dėl imuninės priešasties	Nepriklausomai nuo ŽLA dermės

Pastaba: Donoro / Recipiento audinių dermė nustatoma pagal donoro netapačių antigenų skaičių (MM arba mismatch)
(esant indikacijų) **Ribinis donoras:**

- > 50 metų ir

- hipertenzija anamnezėje,
- serumo kreatininas >130µmol/l
- mirties priežastis – smegenų kraujagyslių patologija

Nacionalinio transplantacijos biuro
prie Sveikatos apsaugos ministerijos
direktorė

Asta Kubilienė

