

# PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO TARYBA

## NUTARIMAS

### DĖL LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT ATLIEKAMI PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS FINANSUOJAMI POZITRONŲ EMISIJOS TOMOGRAFIJOS TYRIMAI SU FLUORODEOKSIGLIUKOZE, IR ŠIŲ TYRIMŲ ATLIKIMO INDIKACIJŲ SĄRAŠO

2014 m. vasario 20 d. Nr. DT-2/3  
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9 straipsnio 6 dalimi, Privalomojo sveikatos draudimo taryba n u t a r i a

pritarti papildytam Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašui (pridedama).

Privalomojo sveikatos draudimo tarybos  
pirmininkas



Gediminas Černiauskas

**LIGŲ IR BŪKLIŲ, KURIOMS ESANT ATLIKAMI PRIVALOMOJO SVEIKATOS  
DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĖŠOMIS FINANSUOJAMI POZITRONŲ EMISIJOS  
TOMOGRAFIJOS TYRIMAI SU FLUORODEOKSIGLJUKOZE, IR ŠIŲ TYRIMŲ  
ATLIKIMO INDIKACIJŲ SĄRAŠAS**

I. Navikai

Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	TLK-10-AM	Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų atlikimo su fluorodeoksiglukoze indikacijos ir tikslai
Liežuvių šaknies piktybinis navikas	C01	Radiologiniais tyrimais įtariamoms tolimosios metastazės, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu
Kitų ir nepatikslingų liežuvių dalių piktybinis navikas	C02	
Dantenos piktybinis navikas	C03	Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus
Burnos dugno piktybinis navikas	C04	
Gomurio piktybinis navikas	C05	
Kitų ir nepatikslingų burnos ertmės dalių piktybinis navikas	C06	Naviko proceso išplitimui patikslinti, planuojant radikalių chirurginių gydymą
Pausinės selių liaukos piktybinis navikas	C07	
Kitų ir nepatikslingų didžiųjų selių liaukų piktybinis navikas	C08	
Migdolo piktybinis navikas	C09	
Burnaryklės piktybinis navikas	C10	
Nosiryklės piktybinis navikas	C11	
Kriaušinės kišenės piktybiniai navikai	C12	
Gerklaryklės piktybinis navikas	C13	
Kitų ir nepatikslingų lūpos, burnos ertmės ir ryklės dalių piktybinis navikas	C14	
Stempinės piktybinis navikas	C15	Naviko išplitimui įvertinti, planuojant radikalių gydymą Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto

radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus radiologinius tyrimus (KT ir (ar) MRT)			
Storosios (gaubtinės) žarnos piktybinis navikas	C18		Naviko atkryčiui nustatyti, kai didėja naviko žymenų reikšmės (CEA- <i>karcinoembriogeninis antigenas</i> ), įtariamoms metastazėms, kurių nepavyko aptikti kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)
Tiesiosios ir riestinės gaubtinės žarnos jungties piktybinis navikas	C19		
Tiesiosios žarnos piktybinis navikas	C20		Naviko išplitimui nustatyti, kai planuojama atlikti kepenų ar plaučių rezekciją
Gastrointestinalinės stromos navikai (GIST)	C15 C16 C17 C18 C19 C20		Ankstvyvam gydymo biologiniais vaistais efektui nustatyti, kai diagnozuotas ribinio rezektabilumo pirminis navikas ir radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs.  Nerezektabilus, recidyvusio ar metastazavusio GIST gydymo biologiniais vaistais efektui nustatyti, kai radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Intrahepatinio tulžies latako karcinoma	C22.1		Karcinomos išplitimui įvertinti, prieš planuojamą radikalių chirurginių gydymą, kai radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs ir nėra uždegiminio proceso
Tulžies pūslės piktybinis navikas	C23		Naviko išplitimui įvertinti, planuojant radikalių chirurginių gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Kitų ir nepatikslingų tulžies takų dalių piktybinis navikas	C24		
Nosies ertmės ir vidurinės ausies piktybinis navikas	C30		Radiologiniais tyrimais įtariamoms tolimosios metastazėms, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu
Prienosinių ančių piktybinis navikas	C31		Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus

Gerklų piktybinis navikas	C32	Naviko proceso išplitimui patikslinti, planuojant radikalią chirurginį gydymą  Naviko metastazėms kaklo limfmazgiuose nustatyti planuojant radikalią gydymą, kai įtarinių limfmazgių dydis yra tarp 0,5 cm ir 1,5 cm  Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus
Trachėjos piktybinis navikas	C33	Planuojant radikalią gydymą  Ligos atkryčiui nustatyti po taikyto gydymo, kai KT tyrimas nepakankamai informatyvus
Broncho ir plaučio piktybinis navikas (išskyrus smulkialąstelinį plaučių vėžį)	C34	Planuojant radikalią gydymą  Ligos atkryčiui nustatyti po taikyto gydymo, kai KT tyrimas nepakankamai informatyvus  Pavienis (solitarinis) darinys plaučiuje nuo 1 cm iki 3 cm dydžio esant vidutinei (5–60 proc.) piktybiškumo tikimybei* ir nesant morfologinio darinio patvirtinimo prieš numatomus invazinius tyrimus ir (ar) radikalią chirurginį gydymą.  Prieš numatomą radikalią pirminio ar lokaliai recidyvusio plaučių vėžio spindulinį gydymą švitinimo tūriui optimizuoti.
Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas (osteosarkoma (didelio piktybiškumo laipsnio) ir Ewing'o sarkoma)	C40	Pirminės diagnozės metu – ligos išplitimui įvertinti, kai planuojamas radikalus gydymas ir kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Kitų ir nepatiksintų lokalizacijų kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas	C41	Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, tolimesnei gydymo taktikai nustatyti

Odos piktybinė melanoma	C43	Pradinės ligos stadijai, ekstranodaliniam plitimui įvertinti, kai randama metastazių sarginiame limfmazgyje, tolesnio gydymo taktikai nustatyti.  Klimiška įtariamas melanomos atkrytis tolesnio gydymo taktikai nustatyti
Mezotelioma	C45	Didelio piktybiškumo laipsnio sarkoma, kai įtariamas ligos progresavimas, kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT)
Kaposė (Kaposi) sarkoma	C46	neinformatyvūs, o nuo radinių priklauso tolesnio gydymo taktika
Periferinių nervų ir autonominės (vegetacinės) nervų sistemos piktybinis navikas	C47	Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs ir nuo to priklauso tolesnė gydymo taktika
Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas	C48	Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs ir nuo to priklauso tolesnė gydymo taktika
Kito jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybinis navikas	C49	Krūties piktybinio naviko sistemuiam išplitimui įvertinti, kai yra sisteminio vėžio išplitimo simptomai, bet metastazės nenustatomos ar nediferencijuojamos kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)
Krūties piktybinis navikas	C50	Atsakai į gydymą įvertinti, esant metastazavusiam krūties vėžiui, kai kiti vaizdinimo tyrimai yra neinformatyvūs, o gydymo efektyvumo įvertinimas lemia tolesnės gydymo taktikos pasirinkimą
Gimdos kaklelio piktybinis navikas	C53	Po radikalaus chirurginio, spindulinio ar chemospindulinio gydymo įtariant metastazes ar lokalių naviko atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, o patvirtinus įtarimus pacientei būtų skiriamas gydymas
Gimdos kūno piktybinis navikas	C54	Įtarus metastazes, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, o patvirtinus įtarimus pacientei būtų skiriamas gydymas

Sėklidės piktybinis navikas ir kiti užuomazginių lytinių ląstelių piktybiniai navikai (esant germinogeninio piktybinio morfologiniam patvirtinimui M906-M909)	C62 ir C63	MRT) neinformatyvūs, o pacientai planuojamas specifinis gydymas
Liukutinė masei įvertinti po gydymo spręsdžiant dėl chirurginės rezekcijos būtinumo	C64	Kai įtariamas ligos recidyvas, didėjant naviko žymenims (betaHCG, AFP), ir kai KT arba MRT tyrimai nepakankamai informatyvūs
Pradinės ligos stadijai įvertinti prieš pradėdant specifinį gydymą	C69	Kliniškai įtariamas melanomos atkrytis tolesnio gydymo taktikai nustatyti
Skydliaukės piktybinis navikas	C73	Diferencijuoto skydliaukės vėžio atkryčio įtarimas, didėjant serumo tiroglobulino kiekiui ir esant neįėjusiai scintigrafijai su radiojodu Naviko išplitimui įvertinti, nustatius blogai diferencijuotą skydliaukės vėžį (anaplastinę karcinomą), prieš planuojamą radikalią chirurginį gydymą Kliniškai įtariamas ir kitais tyrimais nepatvirtinamas blogai diferencijuoto skydliaukės vėžio atkrytis po radikalaus chirurginio gydymo
Neuroendokrininis navikas	C16 C17 C18 C19 C20 C25 C34 C37 C74	Blogai diferencijuoto (diferenciacijos laipsnis G2-3) naviko stadijai nustatyti, kai išlieka neaiškūs pirminis naviko židiniai ar reikia įvertinti naviko išplitimą prieš planuojamą chirurginį gydymą (jei nustatytas metastazes keistųsi gydymo taktika)
Neurodytų lokalizacijų piktybinis navikas (nepatiksintose lokalizacijose (pirminis) (metastazinis))	C76 C77 C78 C79 C80	Pirminiam navikui identifikuoti parenkant gydymo taktiką, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs

Hodžkino (Hodgkin) limfoma	C81	Išplitimui įvertinti prieš taikant radikalią gydymą
Folikulinė (mazgelinė) ne Hodžkino (non Hodgkin) limfoma	C82	Liukutinė masei įvertinti po chemoterapijos, spręsdžiant dėl tolesnio radikalaus gydymo būtinybės
Difuzinė ne Hodžkino (non-Hodgkin) limfoma	C83	Biopsijos vietai tikslinti prieš nustatant gydymo taktiką, kai radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Periferinės ir odos T ląstelių limfomos	C84	Limfomos ankstyvam atsakui į gydymą vertinti, jei tai keičia tolesnę gydymo taktiką
Kiti ir nepatiksinti ne Hodžkino (non-Hodgkin) limfomos tipai	C85	Solitarinės plazmocitomos (osainės ir ekstrasolinės) išplitimui įvertinti ir ekstrasolines) išplitimui įvertinti
Dauginė mieloma ir piktybiniai plazminių ląstelių navikai	C90	Ekstrameduliniam židiniui aptikti, jei tai keistų gydymo taktiką

\*Piktybiškumo tikimybė (p) apskaičiuojama pagal formulę:  $p = e^x / (1 + e^x)$ , kur  $x = -6,8272 + (0,0391 \times \text{amžius}) + (0,7917 \times \text{rūkymas}) + (1,3388 \times \text{vėžys}) + (0,1274 \times \text{diametras}) + (1,0407 \times \text{spikulės}) + (0,7838 \times \text{lokalizacija})$

Amžius (metais); rūkymas (0 – nerūkantis, 1 – rūkantis ar metęs rūkyti); vėžys (0 – nebuvo nustatytas ekstratorakalinis vėžys daugiau nei prieš 5 metus; 1 – buvo nustatytas ekstratorakalinis vėžys daugiau nei prieš 5 metus); diametras (milimetrais); spikulės (0 – jei darinio krašte nėra spikulių; 1 – jei darinio krašte yra spikulių); lokalizacija (0 – jei darinys ne viršutinėje skiltyje; 1 – jei darinys viršutinėje skiltyje).

## II. Kardiologija

Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	TLK-10-AM	Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų atlikimo su fluorodeoksiglikuozės indikacija
Nestabilioji krūtinės angina	I20.0	Vidutinė ir didesnė KS disfunkcija (IF < 40%) pacientams, sergantiems išemine širdies liga – miokardo gyvybingumui ir prognozei vertinti (kandidatų širdies transplantacijai ar revaskuliarizacijai diferencinei diagnostikai)
Ūminis miokardo infarktas	I21	
Pakartotinis miokardo infarktas	I22	
Senas miokardo infarktas	I25.2	
Kitos lėtinės išeminės širdies ligos formos	I25.8	
Stazinis širdies nepakankamumas	I50.0	
Kairiojo skilvelio nepakankamumas	I50.1	

Ūminis ir poūminis endokarditas	I33	Uždegiminio proceso diagnostika: valvulitui, proteziniui, intrakardinių ir ekstrakardinių prietaisų ir stambiųjų kraujagyslių uždegiminiam procesui nustatyti, kai nepavyksta nustatyti infekcijos židinio, o kiti diagnostiniai metodai (UG, KT, MRT) yra neinformatyvūs
Arteritas, nepatikslingas	I77.6	
Aortos lanko sindromas	M31.4	
Gigantiųjų ląstelių arteritas su reumatine polimialgija	M31.5	
Kitas gigantiųjų ląstelių arteritas	M31.6	

### III. Neurologija

Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	TLK-10-AM	Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų atlikimo su fluorodeoksigliukoze indikacijos
Alzheimerio (Alzheimer) liga	G 30	Diferencinei diagnostikai
Apribota smegenų atrofigija	G 31.0	Alzheimerio ligos, kuriai reikalingas specifinis medikamentinis demencijų gydymas (ypač frontotemporalinės), kurioms specifinis gydymas netaikomas, tuo atveju, kai standartiniai tyrimai (kognityviniai testai, galvos MRT, laboratoriniai tyrimai) yra nepakankami, tiksliai diagnozei nustatyti
Levi (Lewy) kūnelių liga	G 31.3	
Kitos patikslintos degeneracinės nervų sistemos ligos	G 31.8	
Nuo smegenų pažeidimo lokalizacijos priklausanti (židininė) (dalinė) simptominė epilepsija ir epilepsiniai sindromai su paprastais daliniais priepuoliais	G 40.1 G 40.2 G 40.9	Ruošiant pacientą chirurginiam gydymui: vaistams atspariai židininei epilepsijai su daliniais paprastaisiais, daliniais kompleksiais ir daliniais, antriniais generalizuotų traukulių priepuoliais iširti, kai MRT tyrimas (ne mažiau kaip 1,5 teslos) ir iktalimis smegenų radionuklidinis KT tyrimas yra normalus, radiniai nepakankamai informatyvūs ar prieštarauja elektroencefalografijos tyrimo metu nustatyti epileptogeninio židinio lokalizacijai, kai negalima atlikti radionuklidinio KT dėl objektyvių priežasčių
Nuo smegenų pažeidimo lokalizacijos priklausanti (židininė) (dalinė) simptominė epilepsija ir epilepsiniai sindromai su sudėtingais daliniais priepuoliais		
Išplitusi (generalizuota) idiopatinė epilepsija ir epilepsiniai sindromai		

Pastaba. Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašas gali būti koreguojamas, įvertinus darbo su pozitronų emisijos tomografu patirį.