



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2011 M. GEGUŽĖS 9 D.
ĮSAKYMO NR. V-449 „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 PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2014 m. balandžio 8 d. Nr. V-448

Vilnius

Atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2014 m. vasario 20 d. nutarimą Nr. DT-2/3, p a k e i č i u Ligų ir būklių, kurioms esant atliekami Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojami pozitronų emisijos tomografijos tyrimai su fluorodeoksigliukoze, ir šių tyrimų atlikimo indikacijų sąrašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-449 „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 patvirtinimo“, ir jį išdėstau nauja redakcija (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Vytenis Povilas Andriukaitis

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2011 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-449
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2014 m. balandžio 8 d. įsakymo Nr. V-448
redakcija)

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

I. Navikai

Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	TLK-10-AM	Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų su fluorodeoksigliukoze atlikimo indikacijos ir tikslai
Liežuvio šaknies piktybinis navikas	C01	Atlikus radiologinius tyrimus įtariamos tolimosios metastazės, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus Naviko proceso išplitimui patikslinti, planuojant radikalų chirurginį gydymą
Kitų ir nepatikslintų liežuvio dalių piktybinis navikas	C02	
Dantenos piktybinis navikas	C03	
Burnos dugno piktybinis navikas	C04	
Gomurio piktybinis navikas	C05	
Kitų ir nepatikslintų burnos ertmės dalių piktybinis navikas	C06	
Paausinės seilių liaukos piktybinis navikas	C07	
Kitų ir nepatikslintų didžiųjų seilių liaukų piktybinis navikas	C08	
Migdolo piktybinis navikas	C09	
Burnaryklės piktybinis navikas	C10	
Nosiaryklės piktybinis navikas	C11	
Kriaušinės kišenės piktybiniai navikai	C12	
Gerklaryklės piktybinis navikas	C13	
Kitų ir nepatikslintų lūpos, burnos ertmės ir ryklės dalių piktybinis navikas	C14	
Stemplės piktybinis navikas	C 15	Naviko išplitimui įvertinti, planuojant radikalų gydymą Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)

Storosios (gaubtinės) žarnos piktybinis navikas	C18	Naviko atkryčiui nustatyti, kai didėja naviko žymenų reikšmės (CEA – <i>karcinoembriogeninis antigenas</i>), įtariamos metastazės, kurių nepavyko aptikti kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)
Tiesiosios ir riestinės gaubtinės žarnos jungties piktybinis navikas	C19	
Tiesiosios žarnos piktybinis navikas	C20	
Gastrointestinalinės stromos navikai (GIST)	C15 C16 C17 C18 C19 C20	Ankstyvam gydymo biologiniais vaistais efektui nustatyti, kai diagnozuotas ribinio rezektabilumo pirminis navikas ir radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs. Nerezektabilus, recidyvavusio 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 radikalų chirurginį gydymą, kai radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs ir nėra uždegiminio proceso
Tulžies pūslės piktybinis navikas	C23	Naviko išplitimui įvertinti, planuojant radikalų chirurginį gydymą, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Kitų ir nepatikslintų tulžies takų dalių piktybinis navikas	C24	
Nosies ertmės ir vidurinės ausies piktybinis navikas	C30	Atlikus radiologinius tyrimus įtariamos tolimosios metastazės, kurių negalima patvirtinti histologiniu tyrimu Naviko atkryčiui nustatyti po taikyto radikalaus gydymo, kai naviko negalima identifikuoti atlikus kitus vaizdinimo tyrimus Naviko proceso išplitimui patikslinti, planuojant radikalų chirurginį gydymą
Prienosinių ančių piktybinis navikas	C31	
Gerklų piktybinis navikas	C32	Naviko metastazėms kaklo limfmazgiuose nustatyti, planuojant radikalų gydymą, kai įtartinų 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 radikalų gydymą Ligos atkryčiui nustatyti po taikyto gydymo, kai KT tyrimas nepakankamai informatyvus

Broncho ir plaučio piktybinis navikas (išskyrus smulkialąstelinį plaučių vėžį)	C34	<p>Planuojant radikalų gydymą</p> <p>Ligos atkryčiui nustatyti po taikyto gydymo, kai KT tyrimas nepakankamai informatyvus</p> <p>Pavienis (solitarinis) darinys plautyje nuo 1 cm iki 3 cm dydžio esant vidutinei (5–60 proc.) piktybiškumo tikimybei* ir nesant morfologinio darinio patvirtinimo prieš numatomus invazines tyrimus ir (ar) radikalų chirurginį gydymą</p> <p>Prieš numatomą radikalų pirminio ar lokaliai recidyvavusio plaučių vėžio spindulinį gydymą švitinimo tūriui optimizuoti</p>
Galūnių kaulo ir sąvarnės 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 nepatikslintų lokalizacijų kaulo ir sąvarnės kremzlės piktybinis navikas	C41	Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, tolesnei gydymo taktikai nustatyti
Odos piktybinė melanoma (histologija: melanoma)	C43	<p>Pradinės ligos stadijai, ekstranodaliniame plitimui įvertinti, kai randama metastazių sarginiame limfmazgyje, tolesnio gydymo taktikai nustatyti</p> <p>Kliniškai įtariamas melanomos atkrytis, tolesnio gydymo taktikai nustatyti</p>
Mezotelioma	C45	<p>Didelio piktybiškumo laipsnio sarkoma, kai įtariamas ligos progresavimas, kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, o nuo radinių priklauso tolesnio gydymo taktika</p> <p>Įtariant ligos atkrytį, kai kiti radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs, tolesnei gydymo taktikai nustatyti</p>
Kapoši (Kaposi) sarkoma	C46	
Periferinių nervų ir autonominės (vegetacinės) nervų sistemos piktybinis navikas	C47	
Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas	C48	
Kito jungiamojo ir minkštųjų audinių piktybinis navikas	C49	
Krūties piktybinis navikas	C50	<p>Krūties piktybinio naviko sisteminiame išplitimui įvertinti, kai yra sisteminio vėžio išplitimo simptomai, bet metastazės nenustatomos ar nediferencijuojamos kitais radiologiniais tyrimais (KT ir (ar) MRT)</p> <p>Atsakui į gydymą įvertinti, esant metastazavusiam krūties vėžiui, kai kiti vaizdinimo tyrimai yra neinformatyvūs, o gydymo efektyvumo įvertinimas lemia tolesnės gydymo taktikos pasirinkimą</p>
Gimdos kaklelio piktybinis navikas	C53	Po radikalios chirurgijos, spindulinio ar chemospindulinio gydymo įtariant metastazes ar lokalų 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 pacientei planuojamas specifinis gydymas
Sėklidės piktybinis navikas ir kiti užuomazginių lytinių ląstelių piktybiniai navikai (esant germinogeninio piktybinio naviko morfologiniam patvirtinimui M906-M909)	C62 ir C kitų lokalizacijų	Likutinei masei įvertinti po gydymo sprendžiant dėl chirurginės rezekcijos būtinumo Kai įtariamas ligos recidyvas, didėjant naviko žymenims (betaHCG, AFP), ir kai KT arba MRT tyrimai nepakankamai informatyvūs
Akies ir akies priedų piktybinis navikas (histologija: melanoma)	C69	Pradinės ligos stadijai įvertinti prieš pradėdant specifinį gydymą Kliniškai įtariant melanomos atkrytį, tolesnio gydymo taktikai nustatyti
Skydliaukės piktybinis navikas	C73	Įtariant diferencijuoto skydliaukės vėžio atkrytį, didėjant serumo tiroglobulino kiekiui ir esant neigiamai scintigrafijai su radiojodu Naviko išplitimui įvertinti, nustatčius blogai diferencijuotą skydliaukės vėžį (anaplastinė karcinoma), prieš planuojamą radikalų 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 neaiškus pirminis naviko židiny ar reikia įvertinti naviko išplitimą prieš planuojamą chirurginį gydymą (jei nustatčius metastazes keistųsi gydymo taktika)
Nenurodytų lokalizacijų piktybinis navikas (nepatikslintos lokalizacijos (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 radikalų gydymą
Folikulinė (mazgelinė) ne Hodžkino (non-Hodgkin) limfoma	C82	Likutinei masei įvertinti po chemoterapijos, sprendžiant dėl tolesnio radikalaus gydymo būtinybės
Difuzinė ne Hodžkino (non-Hodgkin) limfoma	C83	
Periferinės ir odos T ląstelių limfomos	C84	Biopsijos vietai tikslinti prieš nustatant gydymo taktiką, kai radiologiniai tyrimai (KT ir (ar) MRT) neinformatyvūs
Kiti ir nepatikslinti ne Hodžkino (non-Hodgkin) limfomos tipai	C85	Limfomos ankstyvam atsakui į gydymą vertinti, jei tai keičia tolesnę gydymo taktiką
Dauginė mieloma ir piktybiniai plazminių ląstelių navikai	C90	Solitarinės plazmocitomos (osalinės ir ekstraosalinės) išplitimui įvertinti 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 kaip 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 su fluorodeoksigliukoze atlikimo indikacijos ir tikslai
Nestabilioji krūtinės angina	I20.0	Miokardo gyvybingumui bei gydymo prognozei nustatyti prieš planuojamą revaskuliarizaciją, kai pacientas serga koronarine širdies liga ir kuriam nustatyta vidutinio ar didelio laipsnio kairiojo skilvelio disfunkcija (kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija <40 proc.)
Ūminis miokardo infarktas	I 21	
Pakartotinis miokardo infarktas	I 22	
Senas miokardo infarktas	I 25.2	
Kitos lėtinės išeminės širdies ligos formos	I25.8	
Stazinis širdies nepakankamumas	I50.0	
Kairiojo skilvelio nepakankamumas	I50.1	
Ūminis ir poūmis endokarditas	I33	Valvulitui, protezitui, intrakardinių ir ekstrakardinių prietaisų ir stambiųjų kraujagyslių uždegiminių procesui nustatyti, kai nepavyksta nustatyti infekcijos židinio, o kiti diagnostiniai metodai (UG, KT, MRT) yra neinformatyvūs
Arteritas, nepatikslintas	I77.6	
Aortos lanko sindromas	M31.4	
Gigantinių ląstelių arteritas su reumatine polimialgija	M31.5	
Kitas gigantinių ląstelių arteritas	M31.6	

III. Neurologija

Įtariama arba nustatyta klinikinė diagnozė	TLK-10-AM	Pozitronų emisijos tomografijos tyrimų su fluorodeoksigliukoze atlikimo indikacijos ir tikslai
Alzheimerio (Alzheimer) liga	G 30	Alzheimerio ligos, kuriai reikalingas specifinis medikamentinis gydymas nuo demencijų (ypač frontotemporalinės), kurioms specifinis gydymas netaikomas, diferencinei diagnostikai atlikti tuo atveju, kai standartiniai tyrimai (kognityviniai testai, galvos MRT, laboratoriniai tyrimai) yra neinformatyvūs
Apribota smegenų atrofija	G 31.0	
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 kompleksiniais ir daliniais antriniais generalizuotų traukulių priepuoliais ištirti, kai MRT tyrimas (ne mažiau kaip 1,5 teslos) yra normalus, radiniai nepakankamai informatyvūs ar neatitinka elektroencefalografijos tyrimo metu nustatytos epileptogeninio židinio lokalizacijos
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 patirtį.