



ЗАГАД

ПРИКАЗ

28.01.2013 № 77

г. Мінск

г. Минск

О совершенствовании оказания хирургической помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких.

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. №360», с целью совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких, а также концентрации на республиканском уровне наиболее сложных и высокотехнологичных медицинских вмешательств, требующих больших финансовых затрат и высококвалифицированных кадров

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке оказания хирургической помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких, в отделении торакальной хирургии и трансплантации легких учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Пиневича Д.Л.

Министр

В.И.Жарко

Приложение
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
22.01.2013 № 77

Инструкция о порядке оказания хирургической помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких в отделении торакальной хирургии и трансплантации легких учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска.

1. Настоящая Инструкция о порядке оказания хирургической помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких в отделении торакальной хирургии и трансплантации легких учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска (далее – Инструкция) разработана с целью совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающимся в трансплантации легких, и организации лечения данной категории пациентов в учреждении здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска, а также концентрации на республиканском уровне наиболее сложных и высокотехнологичных медицинских вмешательств, требующих больших финансовых затрат и высококвалифицированных кадров.

2. Показаниями для планового направления пациентов на консультацию, обследование или лечение в отделение торакальной хирургии и трансплантации легких учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска (далее – ОТХТЛ) являются:

2.1 хронические заболевания легких в терминальной стадии:

2.1.1 заболевания с преимущественным поражением легочных сосудов, функциональный класс по NYHA* III-IV, быстрое прогрессирование: первичная легочная гипертензия, вторичная легочная гипертензия при невозможности тромбэндартерэктомии, кардиомиопатия с легочной гипертензией;

2.1.2 обструктивные заболевания легких с количеством баллов по шкале BODE* >5: хроническая обструктивная болезнь легких, эмфизема идиопатическая, бронхолегочная дисплазия,

посттрансплантационный облитерирующий бронхолит, облитерирующий бронхолит после перенесенной пневмонии, эмфизема при недостаточности α 1-антитрипсина;

- NYHA* - классификация New York Heart Association

- BODE* - Body mass index, Obstruction, Dyspnea, Exercise

2.1.3 идиопатический легочный фиброз, подтвержденный гистологически или рентгенологически, вне зависимости от показателей функции внешнего дыхания;

2.1.4 гистологически подтвержденная неспецифическая интерстициальная пневмония;

2.1.5 рестриктивные заболевания легких, функциональный класс NYHA III-IV: саркоидоз, асбестоз, гистиоцитоз X (эозинофильный гранулематоз), лимфангиолейомиоматоз;

2.1.6 муковисцидоз, бронхоэктатическая болезнь с FEV1* <30% от должного и (или) необходимость госпитализации по поводу дыхательной недостаточности и (или) рецидивирующий пневмоторакс или кровохарканье;

2.1.7 бронхиолоальвеолярный рак, двустороннее мультифокальное поражение легких;

2.1.8 множественное изолированное метастатическое поражение легких лейомиосаркомой матки.

2.2. Доброкачественные и злокачественные опухоли легких, бронхов, трахеи:

2.2.1 немелкоклеточный рак легкого IIIA (T4N0-N1M0), IIIB (T4N2M0) стадий с местным распространением опухоли на структуры средостения (нисходящая грудная аорта, верхняя полая вена, внутривнутрикардиальные отрезки легочных сосудов, предсердия, легочный ствол, трахея);

2.2.2 резектабельные опухоли бронхов и легких на фоне конкурирующих хронических заболеваний сердца и легких, требующих выполнения органосохранных оперативных вмешательств на легком (бронхо-, артериопластические лоб-/билобэктомии) или симультанной хирургической коррекции патологии сердца;

2.2.3 опухоли средостения, требующие выполнения комбинированного оперативного вмешательства с резекцией различных структур и органов средостения.

3. Противопоказания для направления на госпитализацию пациентов в ОТХТЛ:

3.1 ВИЧ-инфекция;

3.2 сепсис или рецидивирующая бактериемия;

3.3 прогрессирующие нервно-мышечные заболевания;

3.4 выраженная патология коронарных артерий с невозможностью реваскуляризации;

3.5 заболевание печени в терминальной стадии, некорректируемое трансплантацией;

- FEV1 * - объемом форсированного выдоха за 1 секунду;

3.6 активный алкоголизм (продолжение употребления пациентом алкоголя во время нахождения в списке ожидания трансплантации легких);

3.7 наркомания.

4. Пациенты, направляемые в ОТХТЛ учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска для решения вопроса о хирургическом лечении на консультацию врача-специалиста или стационарное лечение, должны иметь:

4.1. подробную выписку из медицинской карты стационарного пациента (амбулаторной карты пациента);

4.2. данные о проведенном обследовании и лечении (включая лабораторные исследования, рентгенографию органов грудной клетки, компьютерную томографию органов грудной клетки, фибротреахеобронхоскопию, фиброгастродуоденоскопию, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, спирографию, ЭКГ, УЗИ ветвей дуги аорты и ЭХО КГ у пациентов старше 55 лет).

5. Пациенты, направляемые на консультацию врача-специалиста или стационарное лечение по поводу хронического заболевания легких в терминальной стадии для решения вопроса о трансплантации легкого кроме данных, изложенных в пункте 4 Инструкции, должны иметь:

5.1 результаты общего анализа крови, общего анализа мочи, биохимического анализа крови (общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, g-ГГТ, КК, ЛДГ и/или НВДН, K^+ , Na^+ , Ca^{++} , СГ, С-реактивный белок), коагулограммы, комплекса серологических реакций на сифилис, наличия или отсутствия маркеров вирусных гепатитов (В - HBsAg, С – anti-HCV, при необходимости - А – HAV IgG и HAV IgM), маркеров ВИЧ-инфекции, ЭКГ, КТ высокого разрешения органов грудной клетки (в зону сканирования включаются надпочечники, печень), заключение терапевта-кардиолога, врача-иммунолога, стоматолога (санация полости рта), гематолога, консультация эндокринолога, консультация психотерапевта, результаты морфологического исследования биоптата ткани легкого (при наличии диффузного или диссеминированного поражения), цитологическое и бактериологическое исследование экссудата плевральной полости при

его наличии, микропрепараты и парафиновые блоки при их наличии, сведения о прививках.

6. КТ-, МРТ-граммы предоставляются на оптическом диске в формате DICOM.

7. Направление на консультацию и плановую госпитализацию пациентов с заболеваниями легких в терминальной стадии, нуждающихся в трансплантации легких, осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Перевод пациентов по экстренным показаниям из организаций здравоохранения республики в ОТХТЛ осуществляется по согласованию с администрацией учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска (ответственным дежурным врачом, заведующим ОТХТЛ, тел. +375173768128, e-mail: breathhelp@gmail.com).