

# КП № 242 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЛЕВКЕМИИ

Минимален болничен престой – 5 дни

## Лимфоидна левкемия

**Включва:** морфологични кодове M982, M9940—M9941 с код за характера на новообразуванието /3

- C91.0 Остра лимфобластна левкемия**  
**Не включва** остър пристъп на хронична лимфоцитна левкемия (C91.1)
- C91.1 Хронична лимфоцитна левкемия**
- C91.3 Пролимфоцитна левкемия**
- C91.4 Косматоклетъчна левкемия**  
Левкемична ретикулоендотелиоза
- C91.5 Т-клетъчна левкемия при възрастни**
- C91.7 Друга лимфоидна левкемия**
- C91.9 Лимфоидна левкемия, неуточнена**

## Миелоидна левкемия

**Включва:** левкемия:

- гранулоцитна
- миелогенна

морфологични кодове M986—M988, M9930 с код за характера на новообразуванието /3

- C92.0 Остра миелоидна левкемия**  
**Не включва:** остър пристъп на хронична миелоидна левкемия (C92.1)
- C92.1 Хронична миелоидна левкемия**
- C92.2 Подостра миелоидна левкемия**
- C92.3 Миелоиден сарком**  
Хлором  
Гранулоцитен сарком
- C92.4 Остра промиелоцитна левкемия**
- C92.5 Остра миеломоноцитна левкемия**
- C92.7 Друга миелоидна левкемия**
- C92.9 Лимфоидна левкемия, неуточнена**

## Моноцитна левкемия

**Включва:** моноцитна левкемия

морфологичен код M989 с код за характера на новообразуванието /3

- C93.0 Остра моноцитна левкемия**  
**Не включва:** остър пристъп на хронична моноцитна левкемия (C93.1)
- C93.1 Хронична моноцитна левкемия**
- C93.7 Друга моноцитна левкемия**

## Други левкемии с уточнен клетъчен вид

**Включва:** морфологични кодове M984, M9850, M9900, M9910, M9931—M9932 с код за характера на новообразуванието /3

**Не включва:** левкемична ретикулоендотелиоза (C91.4)  
плазмоклетъчна левкемия (C90.1)

- C94.0 Остра еритремия и еритролевкемия**  
Остра еритремична миелоза  
Болест на Di Guglielmo
- C94.1 Хронична еритремия**  
Еритремия вера  
Хроничен миелопротрофиеративен процес  
Болест на Heilmeyer-Schöner
- C94.2 Остра мегакариобластна левкемия**  
Левкемия:  
• мегакариобластна (остра)

- мегакариоцитна (остра)
- C94.3 Мастоцитна левкемия**
- C94.4 Остра панмиелома**
- C94.5 Остра миелофиброза**
- C94.7 Друга уточнена левкемия**  
Левкемия с лимфосаркомни клетки  
Остеомиелофиброза и остеомиелосклероза

#### **Левкемия с неутрофилна клетъчна тип**

**Включва:** морфологичен код M980 с код за характера на новообразованието /3

- C95.0 Остра левкемия с неутрофилна клетъчна тип**  
Бластна левкемия  
Стволоклетъчна левкемия  
**Не включва:** остър пристъп на неутрофилна хронична левкемия (C95.1)
- C95.1 Хронична левкемия с неутрофилна клетъчна тип**
- C95.2 Подостра левкемия с неутрофилна клетъчна тип**
- C95.7 Друга левкемия с неутрофилна клетъчна тип**
- C95.9 Левкемия, неутрофилна**

#### **Други и неутрофилни злокачествени новообразованија на лимфната, крвотворната и сродните им тъкани**

**Включва:** морфологични кодове M972, M974 с код за характера на новообразованието /3

- C96.0 Болест на Letterer-Siwe**  
Нелипидна:  
• ретикулоендотелиоза  
• ретикулоза
- C96.1 Злокачествена хистиоцитоза**  
Хистиоцитна медуларна ретикулоза
- C96.2 Злокачествен мастоцитен тумор**  
Злокачествен:  
• мастоцитом  
• мастоцитоза  
Мастоцитен сарком  
**Не включва:** мастоцитна левкемия (C94.3)  
мастоцитоза (кожна) (Q82.2)
- C96.3 Истински хистиоцитен лимфом**
- C96.7 Други уточнени злокачествени новообразованија на лимфната, крвотворната и сродните им тъкани**
- C96.9 Злокачествено новообразование на лимфната, крвотворната и сродните им тъкани, неутрофилно**

#### **Миелодиспластични синдроми**

**Включва:** морфологичен код M998 с код за характера на новообразованието /1

- D46.0 Рефрактерна анемия без сидеробласти, определена така**
- D46.1 Рефрактерна анемия със сидеробласти**
- D46.2 Рефрактерна анемия с повишен брой бласти**
- D46.4 Рефрактерна анемия, неутрофилна**
- D46.7 Други миелодиспластични синдроми**
- D46.9 Миелодиспластичен синдром, неутрофилно**

#### **Други новообразованија с неопределен или неизвестен характер на лимфната, крвотворната и сродните им тъкани**

**Включва:** морфологични кодове M974, M976, M996—M997 с код за характера на новообразованието /1

- D47.1 Хронична миелопролиферативна болест**  
Миелофиброза (с миелоидна метаплазия)  
Миелопролиферативна болест, неутрофилна  
Миелосклероза (мегакариоцитна) с миелоидна метаплазия
- D47.3 Есенциална (хеморагична) тромбоцитоза**  
Идиопатична хеморагична тромбоцитоза
- D47.7 Други уточнени новообразованија с неопределен или неизвестен характер на лимфната, крвотворната и сродните им тъкани**

### Други анемии

#### **D64.3 Други сидеробластни анемии**

Сидеробластна анемия:

- БДУ
- реагираща на пиридоксин, неклассифицирана другаде

### Болест на далака

#### **D73.1 Хиперспленизъм**

**Не включва:** спленомегалия:

- БДУ (R16.1)
- вродена (Q89.0)

### Други болести на кръвта и кръвотворните органи

**Не включва:** увеличени лимфни възли (R59.—)  
хипергамаглобулинемия БДУ (D89.2)

лимфаденит:

- БДУ (I88.9)
- остър (L04.—)
- хроничен (I88.1)
- мезентериален (остър)(хроничен) (I88.0)

#### **D75.0 Фамилна еритроцитоза**

Полицитемия:

- доброкачествена
- фамилна

**Не включва:** наследствена овалоцитоза (D58.1)

#### **D75.1 Вторична полицитемия**

Полицитемия:

- придобита
- дължаща се на:
- еритропоетин
- намаление на плазмения обем
- височина
- стрес
- емоционална
- хипоксемична
- нефрогенна
- относителна

**Не включва:** полицитемия:

- на новородено (P61.1)
- vera (D45)

#### **D75.8 Други уточнени болести на кръвта и кръвотворните органи**

Базофилия

## КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

### ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

#### **ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ НА КОСТНИЯ МОЗЪК И ДАЛАКА**

##### **\*\*41.31 БИОПСИЯ НА КОСТЕН МОЗЪК**

Трепанобиопсия

#### **Биопсия на костен мозък**

##### **30081-00 Биопсия на костен мозък**

*Включва:* трепанация

*Не включва:* биопсия на костен мозък:

- аспирационна (30087-00 [800])
- перкутанна (30084-00 [800])

##### **30087-00 Аспирационна биопсия на костен мозък**

*Не включва:* костно мозъчна аспирация и трепанация [BMAT] (30084-00 [800])

##### **\*\*41.38 ДРУГИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ НА КОСТЕН МОЗЪК**

миелограма

**Изключва:**

микроскопиране на проба от костен мозък - 90.61-90.69  
радиоизотопно скениране - 92.05

30084-00 Перкутанна биопсия на костен мозък  
Костно мозъчна аспирация и трепанация [ВМАТ]

**МЕКОТЪКАННО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛИЦЕ, ГЛАВА И ШИЯ****Изключва:**

ангиография - 88.40-88.68

**\*\*87.03 КАТ НА ГЛАВА**

КАТ - скениране на глава

**Компютърна томография на мозък****Компютърна томография на глава БДУ**

Не включва: компютърна томография:

- при спирална ангиография (57350 [1966])
- при сканиране на:
  - гръден кош (57001, 57007 [1957])
  - и корем (57001-01, 57007-01 [1957])
- лицева кост и околоносен синус (56030-00, 56036-00 [1956])
- средно ухо и темпорална кост (56016-02, 56016-03, 56016-06, 56016-07 [1955])
- орбита (56013-02, 56013-03 [1954])
- питуитарна ямка (56010-02, 56010-03 [1953])

56001-00 Компютърна томография на мозък

56007-00 Компютърна томография на мозък без, след това с венозен контраст

**ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛИЦЕ, ГЛАВА И ШИЯ****Изключва:**

ангиография - 88.40-88.68

**\*\*87.17 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЧЕРЕП**

**Рентгенография на глава или шия**

Не включва: на шиен гръбнак (58100-00 [1968])

57901-00 Рентгенография на череп

Включва: калвариум

Не включва: цефалометрия (57902-00, 57930-00, 57933-00 [1967])

такава на:

- мастоидна кост (57906-00 [1967])
- околоносен синус (57903-00 [1967])
- петрозна темпорална кост (57909-00 [1967])

**РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪБНАК**

**\*\*87.22 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ШИЙНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА**

**\*\*87.23 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА**

**\*\*87.24 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛУМБОСАКРАЛНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА**

сакрококцигеално рентгеново изследване

**Рентгенография на гръбначен стълб**

Включва: функционални гледни точки

58100-00 Рентгенография цервикален отдел на гръбначен стълб

Не включва: радиография на гръбнак:

- 2 отдела (58112-00 [1969])
- 3 отдела (58115-00 [1969])
- 4 отдела (58108-00 [1969])

58103-00 Рентгенография на торакален отдел на гръбначен стълб

Не включва: радиография на гръбнак:

- 2 отдела (58112-00 [1969])
- 3 отдела (58115-00 [1969])
- 4 отдела (58108-00 [1969])

58106-00 Рентгенография лумбосакрален отдел на гръбначен стълб

**ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДЕН КОШ**

**Изключва:**

ангиокардиография - 88.50-88.58

ангиография - 88.40-88.68

**\*\*87.41 КАТ НА ГРЪДЕН КОШ****Компютърна томография на гръден кош****Компютърна томография на гръден кош**

*Включва:* кост  
гръдна стена  
бял дроб  
медиастинум  
плевра

*Не включва:* компютърна томография при спирална ангиография (57350 [1966])  
при сканиране на:  
• корем (56301-01, 56307-01 [1957])  
• и таз (56801-00, 56807-00 [1961])  
• мозък (57001, 57007 [1957])

56301-00 Компютърна томография на гръден кош

56307-00 Компютърна томография на гръден кош с интравенозна контрастна материя

**\*\*87.44 РУТИННО ГРЪДНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ, ТАКА ОПИСАНО**

рентгеново изследване на гръден кош БДУ

**Друга рентгенография на гръден кош**

58500-00 Рентгенография на гръден кош

*Включва:* бронх  
диафрагма  
сърце  
бял дроб  
медиастинум

*Не включва:* такава на:  
• ребра (58521-01, 58524-00 [1972])  
• гръдна кост (58521-00 [1972])  
• гръден вход (58509-00 [1974])  
  
• трахея (58509-00 [1974])

**МЕКОТЪКАННО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КОРЕМ****Изключва:**

ангиография - 88.40-88.68

**\*\*88.01 КАТ НА КОРЕМ**

КАТ скениране на корем

**Компютърна томография на корем**

*Включва:* регион от диафрагмата до криста илиака

*Не включва:* компютърна томография при спирална ангиография (57350 [1966])  
при сканиране на:  
• гръден кош (56301-01, 56307-01 [1957])  
• и  
• мозък (57001-01, 57007-01 [1957])  
• таз (56801-00, 56807-00 [1961])  
• таз (56501-00, 56507-00 [1963])

56401-00 Компютърна томография на корем

**СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРАЙНИЦИ И ТАЗ****Изключва:**

контрастна рентгенография на става - 88.32

**\*\*88.21 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА РАМО И МИШНИЦА****Рентгенография на раменен отдел**

57700-00 Радиография на рамо или скапула

**\*\*88.22 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛАКЪТ И ПРЕДМИШНИЦА**

**Рентгенография на горен крайник**

57512-01 Рентгенография на лакът и предмишница

**\*\*88.26 ДРУГА СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ТАЗ И ТАЗОБЕДРЕНА СТАВА**

**Рентгенография на таз**

57712-00 Рентгенография на тазобедрена става

*Не включва:* контрастна артрография (59751-00 [1985])  
такава на фемурна шийка (57518-00 [1983])

57715-00 Рентгенография на таз

**\*\*88.27 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА БЕДРО, КОЛЯНО И ПОДБЕДРИЦА**

**Радиография на долен крайник**

57518-00 Рентгенография на фемур

Радиография на бедро

*Не включва:* такава при вътрешна фиксация на феморална фрактура (57721-00 [1981])

57524-00 Рентгенография на феморална кост и коляно

57518-01 Рентгенография на коляно

*Не включва:* изследване костна възраст на коляно и китка (58300-00 [1984])

57524-01 Рентгенография на коляно и подбедрица

57518-02 Рентгенография на подбедрица

**ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ**

**\*\*88.36 ЛИМФОГРАФИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК**

**Друга ангиография**

59754-00 Лимфангиография

*Включва:* последваща радиография

**ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК (ЕХОГРАФИЯ)**

**Включва:** ехография

ултразвукова ангиография

ултрасонография

**Изключва:**

терапевтичен ултразвук- 00.01 –00.09

**\*\*88.71 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ГЛАВА И ШИЯ**

**Ултразвук на глава или шия**

55028-00 Ултразвук на глава

Ехоенцефалография

*Не включва:* фетална цефалометрия (55700-01 [1943])  
такава за орбитално съдържание (55030-00 [1940])

55032-00 Ултразвук на шия

*Не включва:* дуплекс скан на каротидни съдове (виж блокове [1944] и [1946])

**\*\*88.74 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ХРАНОСМИЛАТЕЛНА СИСТЕМА**

**\*\*88.75 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ПИКОЧНА СИСТЕМА**

**\*\*88.76 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА КОРЕМ И РЕТОПЕРИТОНЕУМ**

**Ултразвук на корем или таз**

55036-00 Ултразвук на корем

*Включва:* сканиране на уринарен тракт

*Не включва:* коремна стена (55812-00 [1950])

при състояния, свързани с бременност (55700 [1943], 55729-01 [1945])

55038-00 Ултразвук на пикочни пътища

Не включва: такава при изследване на коремни органи (55036-00 [1943])

**\*\*88.77 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ПЕРИФЕРНА СЪДОВА СИСТЕМА**  
ултразвуково скениране на тромбоза на дълбоки вени

### Дуплекс ултразвук на други съдове

Включва: В-mode ултразвуково изследване и интегрирано Доплерово измерване на поток чрез спектрален анализ

90911-00 Дуплекс ултразвук на съдове на други места  
Дуплекс ултразвук на съдове БДУ

Не включва: при мапиране на байпас кондуит (55294 [1948])

#### ДРУГО ДИАГНОСТИЧНО ОБРАЗНО ПРЕДСТАВЯНЕ

**\*\*88.91 МАГНИТНО РЕЗОНАНСНО ПРЕДСТАВЯНЕ НА МОЗЪК И МОЗЪЧЕН СТОЛ**

**\*\*88.92 МАГНИТНО РЕЗОНАНСНО ИЗОБРАЖЕНИЕ НА ГРЪДЕН КОШ И МИОКАРД**

за преценка на хилусна и медиастинална лимфна аденопатия

**\*\*88.93 МАГНИТНО РЕЗОНАНСНО ПРЕДСТАВЯНЕ НА ГРЪБНАЧЕН КАНАЛ**

нива:

шийно

гърдно

поясно (лумбосакрално)

гърбнак

гърбначен мозък

**\*\*88.97 МАГНИТНО РЕЗОНАНСНО ПРЕДСТАВЯНЕ НА ДРУГИ И НЕОПРЕДЕЛЕНИ МЕСТА**

корем

очна орбита

лице

шия

### Магнитно резонансен образ

90901-00 Магнитно резонансна томография на мозък

Не включва: функционално магнитно резонансно изследване на мозък (90901-09 [2015])

90901-03 Магнитно резонансна томография на гърбначен стълб

Включва: гърбначен мозък

90901-04 Магнитно резонансна томография на гръден кош

Включва: сърце

90901-08 Магнитно резонансна томография на друго място

Включва: кръвоснабдяване на костен мозък

#### МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛИКВОР

**\*\*90.03 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛИКВОР**  
култура и чувствителност

92182-02 Микробиологично/микроскопско изследване на проба от нервната система и/или ликвор за култура и чувствителност

Включва: изолиране на причинител, доказване на вирус, антитела срещу и /или антиген на причинител

**\*\*90.09 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛИКВОР**  
друго морфологично изследване

92182-09 Друго морфологично изследване на ликвор

#### МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ТРАХЕЯ, БРОНХ, ПЛЕВРА, БЯЛ ДРОБ, ДРУГА ГРЪДНА ПРОБА И ХРАЧКА

**\*\*90.43 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ТРАХЕЯ, БРОНХ, ПЛЕВРА, БЯЛ ДРОБ, ДРУГА ГРЪДНА ПРОБА И ХРАЧКА** -  
култура и чувствителност

92184-02 Микробиологично/микроскопско изследване на проба от трахея и/или бронх и/или плевра и/или бял дроб и/или друга гръдна проба и/или храчка за култура и чувствителност

**\*\*90.49 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ТРАХЕЯ, БРОНХ, ПЛЕВРА, БЯЛ ДРОБ, ДРУГА ГРЪДНА ПРОБА И ХРАЧКА** -

**друго морфологично изследване**

92184-07 Друго морфологично изследване на проба от трахея и/или бронх и/или плевра и/или бял дроб и/или друга гръдна проба и/или хрчка

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

**\*\*90.59 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

диференциална кръвна картина и/или хемостазелогичен статус

91910-04 Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC

91910-07 Скорост на утаяване на еритроцитите

91910-05 Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване

91910-08 Изследване на време на кръвене

91910-09 Изследване на протромбиново време

91904-02 Изследване на тромбиново време (ТТ)

91910-10 Изследване на активирано парциално тромбoplastиново време (APTT)

91910-11 Изследване на фибриноген

91913-04 Изследване на време на съсирване

**\*\*90.59 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

Флуоцитометрия

**1934 Други изследвания**

91880-00 Флуоцитометрия

**\*\*90.59 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

Имунохистохимия

91919-19 Имунохистохимични изследвания

**\*\*90.59 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

имунохимия на серум, урина и ликвор  
(имуноелектрофореза и/или B2микроглобулин

91905-00 Имунохимия на серум, урина и ликвор

**\*\*90.59 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

класическа или молекулярна цитогенетика

91916-01 Цитогенетичен анализ на кръв или костен мозък

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ДАЛАК И КОСТЕН МОЗЪК**

**\*\*90.69 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ДАЛАК И КОСТЕН МОЗЪК**  
друго морфологично изследване

91907-08 Друго морфологично изследване на проба от далак и/или костен мозък

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ЛИМФЕН ВЪЗЕЛ И ЛИМФА**

**\*\*90.79 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ЛИМФЕН ВЪЗЕЛ И ЛИМФА**  
друго морфологично изследване

92186-07 Друго морфологично изследване на проба от лимфен възел и/или лимфа

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ЧЕРЕН ДРОБ, ЖЛЪЧЕН ПЪТ И ПАНКРЕАС**

**\*\*91.09 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ЧЕРЕН ДРОБ, ЖЛЪЧЕН ПЪТ И ПАНКРЕАС**

91930-07 Патоморфологично изследване на проба от черен дроб и/или жлъчен път и/или панкреас

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПЕРИТОНЕАЛНА И РЕТРОПЕРИТОНЕАЛНА ПРОБА**

**\*\*91.19 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПЕРИТОНЕАЛНА И РЕТРОПЕРИТОНЕАЛНА ПРОБА**  
друго морфологично изследване

91919-10 Друго морфологично изследване на перитонеална и/или ретроперитонеална проба

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ КОЖА И ДРУГА ПОКРИВНА ТЪКАН**

микроскопско изследване на:  
кожа



**\*\*91.69 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ КОЖА И ДРУГА ПОКРИВНА ТЪКАН**  
друго морфологично изследване

91928-11 Цитологично изследване на две проби от материал от кожни лезии

**РАДИОИЗОТОПНО СКЕНИРАНЕ И ФУНКЦИОНАЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ**

**\*\*92.05. СЪРДЕЧНОСЪДОВО И ХЕМОПОЕТИЧНО СКЕНИРАНЕ И РАДИОИЗОТОПНО ФУНКЦИОНАЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ**

скениране или функционално изследване на костен мозък  
скениране или функционално изследване на сърдечен минутен обем  
скениране или функционално изследване на циркулаторно време  
скениране или функционално изследване на радионуклеидна сърдечна вентрикулография  
скениране или функционално изследване на далак

**\*\*92.09 ДРУГИ РАДИОИЗОТОПНИ ФУНКЦИОНАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ**

**Друго нуклеарно медицинско образно изследване**

90910-00 Нуклеарно медицинско изследване на друг регион или орган

**Нуклеарна медицина (необразна)**

12500-00 Оценяване на кръвен обем при нуклеарно медицинско изследване

*Включва:* еритроцитен скрининг тест, обем  $^{51}\text{Cr}$

12503-00 Тест за радиоактивно насищане на еритроцити за време на преживяемост

12503-01 Железен кинетичен тест

12515-00 Радиоактивен В12 абсорбционен тест, 2 изотопа

12524-00 Нуклеарен медицински тест на бъбречна функция  
Изследване на бъбречен клирънс

12530-00 Нуклеарно медицинско изследване на цяло тяло

*Не включва:* изследване на цяло тяло с използване на:

- клетки, белязани с технеций (61433-00, 61434-00 [2012])
- галий (61429-00, 61430-00 [2012])
- йод (61426-00 [2012])

**ДРУГО РАДИОИЗОТОПНО СКЕНИРАНЕ**

**\*\*92.14 КОСТНО СКЕНИРАНЕ**

**Изследване кости на цяло тяло чрез нуклеарно медицинско изображение**

61421-00 Изследване на костна система на цяло тяло

*Включва:* кръвни:  
• поток }  
• обем } изследване

**\*\*92.16 СКЕНИРАНЕ НА ЛИМФНАТА СИСТЕМА**

**Друго нуклеарно медицинско изображение, изследващо кръвоносна система**

61469-00 Лимфосцинтиграфия

**\*92.18 СКЕНИРАНЕ НА ЦЯЛО ТЯЛО**

**Изследване кости на цяло тяло чрез нуклеарно медицинско изображение**

61421-00 Изследване на костна система на цяло тяло

*Включва:* кръвни:  
• поток }  
• обем } изследване

**ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ**

**ДРУГИ ОПЕРАЦИИ НА ГРЪБНАЧНИЯ МОЗЪК И ГРЪБНАЧНОМОЗЪЧНИЯ КАНАЛ**

**\*03.92 ИНЖЕКЦИЯ НА ДРУГО ВЕЩЕСТВО В СПИНАЛНИЯ КАНАЛ**

интратекална инжекция на стероид и/или цитостатик

## Приложение на фармакотерапия

96198-00 Интратекално приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

*Виж допълнителни знаци*

*Кодирай също когато е направено:*

- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])

96198-03 Интратекално приложение на фармакологичен агент- стероид

### ПУНКЦИЯ НА СЪД

#### Изключва:

Такава за циркулаторно мониториране - 89.60-89.69

#### \*38.99 ДРУГА ПУНКЦИЯ НА ВЕНА

флеботомия

#### Изключва:

тази за:

ангиография - 88.60-88.69

екстракорпорална циркулация - 39.61, 50.92

инжекция или инфузия на:

склерозиращ разтвор - 39.92

лечебна или профилактична субстанция - 99.11-99.29

перфузия - 39.96, 39.97

флебография - 88.60-88.69

трансфузия - 99.01-99.09

## Други инцизионни процедури на вени

13757-00 Терапевтична венесекция

## Прилагане на кръв и кръвни продукти

### ТРАНСФУЗИЯ НА КРЪВ И КРЪВНИ КОМПОНЕНТИ

#### \*99.04 ТРАНСФУЗИЯ НА ЕРИТРОЦИТНА МАСА

концентрат

13706-02 Приложение на опаковани клетки

#### \*99.05 ТРАНСФУЗИЯ НА ТРОМБОЦИТИ

трансфузия на тромбоцитна маса – концентрат

13706-03 Приложение на тромбоцити

Трансфузия на:

- тромбоцити

#### \*99.06 ТРАНСФУЗИЯ НА ФАКТОРИ НА СЪСИРВАНЕ

трансфузия на антихемофилен фактор

92061-00 Приложение на кръвосъсирващи фактори

Трансфузия на:

- антихемофилен фактор
- коагулационни фактори НКД
- криопреципитати
- фактор VIII

#### \*99.07 ТРАНСФУЗИЯ НА ДРУГ СЕРУМ

трансфузия на плазма

Изключва: инжекция (трансфузия) на:

гамавенин - 99.16

гама-глобулин - 99.14

92062-00 Приложение на друг серум

Трансфузия на плазма

Трансфузия на албумин

### ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНФУЗИЯ НА ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО

#### \*99.14 ИНФУЗИЯ НА ГАМА-ГЛОБУЛИН

инжекция на имунен серум

13706-05 Приложение на гама глобулин

## Приложение на фармакотерапия

**\*99.18 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ЕЛЕКТРОЛИТИ**

96199-08 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, електролит

**\*99.19 ИНЖЕКЦИЯ НА АНТИКОАГУЛАНТИ**

**Изключва:**

инфузия на drotrecogin alfa (активиран) – 00.11

96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент и неспецифичен агент

**ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО**

**\*99.21 ИНЖЕКЦИЯ НА АНТИБИОТИК**

96199-02 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противинфекциозен агент

**\*99.23 ИНЖЕКЦИЯ НА СТЕРОИД**

инжекция на кортизон

96199-03 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, стероид

96197-03 Мускулно приложение на фармакологичен агент, стероид

**\*99.24 ИНЖЕКЦИЯ НА ДРУГ ХОРМОН**

96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент и неспецифичен агент

**\*99.25 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ПРОТИВОРАКОВА ХИМИОТЕРАПЕВТИЧНА СУБСТАНЦИЯ**

инжекция или инфузия на антинеопластичен агент

**Изключва:**

антинеопластична имунотерапия - 99.28

инжекция на радиоизотопи - 92.28

инжекция или инфузия на биологичен модулатор на отговора като антинеопластичен агент - 99.28

96199-00 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96197-00 Мускулно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96200-00 Подкожно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96201-00 Интракавитарно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

**\*99.28 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА БИОЛОГИЧЕН МОДУЛАТОР НА ОТГОВОРА КАТО АНТИНЕОПЛАСТИЧЕН АГЕНТ**

антинеопластична имунотерапия

туморна ваксина

терапия с интерлевкин-2(IL-2), висока доза

интерлевкинова терапия

Моноклонални антитела

Колонистимулиращи фактори(вкл. еритропоетин)

Алфа-интерферон

96199-00 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96197-00 Мускулно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент и неспецифичен агент

96200-00 Подкожно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

96201-00 Интракавитарно приложение на фармакологичен агент, антинеопластичен агент

**ЛЕЧЕБНА АФЕРЕЗА ИЛИ ДРУГА ИНЖЕКЦИЯ, ПРИЛАГАНЕ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО**

## Афереза

**\*99.71 ЛЕЧЕБНА ПЛАЗМАФЕРЕЗА**

13750-00 Терапевтична плазмафереза

**\*99.72 ЛЕЧЕБНА ЛЕВКОФЕРЕЗА**

13750-01 Терапевтична левкофереза

**\*99.73 ЛЕЧЕБНА ЕРИТРОЦИТАФЕРЕЗА**

терапевтична еритрофереза

13750-02 Терапевтична еритрофереза

**\*99.74 ЛЕЧЕБНА ТРОМБОЦИТАФЕРЕЗА**

13750-03 Терапевтична тромбофереза

**\*99.79 ДРУГА ЛЕЧЕБНА АФЕРЕЗА**

афереза (отделяне) на левкоцитни стволови клетки

13750-04 Афереза на стволови клетки

**Изискване:** Клиничната пътека се счита за завършена, ако са приложени и отчетени две основни диагностични и две основни терапевтични процедури, посочени в блок **Кодове на основни процедури**.

Приложението на моноклонални антитела се отчита с код на процедура **\*99.28** (96199-09).

**За всички клинични пътеки, в чийто алгоритъм са включени образни изследвания (рентгенографии, КТ/МРТ и др.), да се има предвид следното:**

Всички медико-диагностични изследвания се обективизират само с оригинални документи, които задължително се прикрепват към ИЗ. Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ.

Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика“.

Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:

- трите имена и възрастта на пациента;
- датата на изследването;
- вида на изследването;
- получените резултати от изследването и неговото тълкуване;
- подпис на лекаря, извършил изследването.

Фишът се прикрепва към ИЗ.

В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.

Съгласно Приложение към Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Национална здравноосигурителна каса, се осигурява **комплексно лечение** (осигурява се всяка една отделна част от цялостния процес на лечение) **за заболяванията от пакет „Комплексно лечение на злокачествени хематологични заболявания при лица над 18 години“ чрез прилагането на амбулаторни процедури** „Определяне на план за лечение на болни със злокачествени заболявания“, „Системно лекарствено лечение при злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания“, „Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия“, „Амбулаторно наблюдение/диспансеризация при злокачествени заболявания и при вродени хематологични заболявания“, „Специфични изследвания при хематологични заболявания“, „Специфични изследвания при хематологични заболявания“ **и клинични пътеки** „Диагностични процедури за стадиране и оценка на терапевтичния отговор при пациенти със злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания“, „Диагностика и лечение на левкемии“, „Диагностика и лечение на лимфоми“ и „Палиативни грижи за болни с онкологични заболявания“.

**Договор за КП № 242 „Диагностика и лечение на левкемии“, от пакет за комплексно лечение на „Злокачествени хематологични заболявания при лица над 18 години“ могат да сключат лечебни заведения, които могат да извършват пълния обем дейности или представят договор/договори с лечебни заведения или техни обединения, чрез които се реализират в пълен обем дейностите по този пакет.**

Всички лечебни заведения, които по договор с НЗОК изпълняват дейности, включващи диагностика и лечение на онкохематологични заболявания, провеждат лечение на болни с установени онкохематологични заболявания **само след заключение на клинична комисия по хематология по амбулаторна процедура № 5, с изключение на случаите по спешност**. Ако лечебно заведение няма сключен договор с НЗОК за изпълнение на АПр № 5, сключва договор с друго лечебно заведение, изпълнител на АПр № 5.

**Лечебните заведения, сключили договор за изпълнение на дейностите по пакета, осигуряват на пациентите пълния обем диагностични и лечебни процедури по определения план на лечение по време и място на провеждане, като координират и контролират неговото изпълнение.**

Лечение по тази КП се започва **след отчитане на АПр 5** "Определяне на план за лечение на болни със злокачествени заболявания" и издаване на **решение Клинична комисия по хематология за системно лекарствено лечение**.

## **I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

Клиничната пътека се изпълнява в обхвата на медицинската специалност **"Клинична хематология"**, осъществявана на **трето ниво** на компетентност, съгласно медицински стандарт "Клинична хематология", от обхвата на медицинската специалност "Клинична хематология", осъществявана най-малко на **второ ниво** на компетентност, съгласно медицински стандарт "Клинична хематология" **след решение на клинична комисия по хематология**.

### **1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

| <b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>                       |
|----------------------------------------------------------------------|
| 1. Клиника/отделение по хематология                                  |
| 2. Клинична лаборатория*                                             |
| 3. Отделение/лаборатория по клинична патология                       |
| 4. Образна диагностика – минимум рентгенов апарат за скопия и графия |

В случаите, когато ЛЗБП не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, по договор със самостоятелна медико-диагностична лаборатория или с клинична лаборатория – структура на друго лечебно заведение. В тези случаи лабораторията, с която е сключен договорът, следва да бъде разположена в една и съща сграда с болницата или в рамките на болницата. С договора задължително се обезпечава 24-часово осъществяване на дейностите по клинична лаборатория за нуждите на структурата по клинична хематология.

### **2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

| <b>Задължително звено /медицинска апаратура</b>                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Лаборатория по медицинска генетика/ цитогенетична лаборатория                                                                                                   |
| 2. Лаборатория по нуклеарно-медицинска диагностика                                                                                                                 |
| 3. Апаратура за КАТ или МРТ, с осигурено обслужване на болницата 24 часа в денонощието, включително и при спешни състояния                                         |
| 4. Клиника/отделение/Лаборатория/център по трансфузионна хематология с осигурено обслужване на болницата 24 часа в денонощието, включително и при спешни състояния |
| 5. Имунологична лаборатория                                                                                                                                        |
| 6. Микробиологична лаборатория - на територията на областта                                                                                                        |

### **3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

- трима лекари със специалност „Клинична хематология“ за клиника/отделение III ниво;  
или

- двама лекари със специалност „Клинична хематология“ в клиника/отделение от II ниво само за пациенти след решение на клинична комисия по хематология.
- лекар със специалност по клинична лаборатория;
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар със специалност по клинична патология.

#### **4. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА:**

При доказано злокачествено хематологично заболяване при пациенти над 18 годишна възраст, същите задължително се консултират от Клинична комисия по хематология в лечебни заведения със структури по клинична хематология от трето ниво. Специфичното лечение на пациент със злокачествено хематологично заболяване не започва, ако той не е обсъден на клинична комисия и не е определена цялостната комплексна лечебна тактика. По изключение лечението може да бъде започнато **при спешни** показания, но случаят следва да бъде разгледан от клиничната комисия при първото ѝ редовно заседание.

**Решението на клиничната комисия, както за първоначалното формиране на терапевтичната стратегия, така и за всяка последваща промяна е неразделна част от ИЗ.**

Лекарствените продукти се предписват от комисията по чл. 30г, ал. 3 от Наредба № 4 от 2009 г.

Лекарствените продукти се назначават в съответните мерни единици.

В **протоколите от решенията на комисията** по ал. 1 се вписват задължително всички реквизити от приложение № 8в от чл. 30г, ал. 3 от Наредба № 4 от 2009 г. Протоколът е неизменна част от решението на Клинична комисия по хематология, когато е взето решение за лекарствено лечение.

Информация за решенията се подава в електронен формат в НЗОК при започване/промяна на терапията по КП/АПр.

Приготвянето на разтвори на лекарствени продукти за приложение на пациентите се извършва ръчно, съгласно всички изисквания за стерилност, безопасност, точно дозиране, системи за контрол и валидиране или чрез използване на полуавтоматизирани или автоматизирани системи.

„Разтварянето и прехвърлянето на цитотоксични лекарства, моноклонални антитела и други лекарствени продукти се осъществява по утвърден „Списък на лекарствени продукти“, чрез затворени системи, влизащи в цената на КП.

Организацията на работата в болничната Наредба № 28, която отпуска онкологичните препарати, отговаря на изискванията на Наредба № 4 за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти.“

Лекарствените продукти за системно лечение на злокачествени заболявания се приготвят в аптеката на съответното лечебно заведение във вид за директно приложение на пациента съгласно чл. 37а, ал. 1 и 2 от Наредба № 28 от 2008 г. и правилата за добра фармацевтична практика в онкологията.

Това подлежи на контрол от страна на НЗОК.

## **II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**

### **1. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ.**

Прием и изготвяне на диагностично-лечебен план.

**1. Диагностика на заболяванията** чрез цитологични и/или хистологични, имунофенотипни, цитогенетични и/или молекулярни изследвания, съобразно диагностичните стандарти при съответната нозологична единица за: диагностициране и прогностична стратификация на пациенти със суспектно заболяване.

**2. Стационарно лечение на болни над 18 години** с установени заболявания по повод:

2.1. Противотуморно лечение с монотерапия или комбинирани режими от циторедуктивни, имуномодулаторни, кортикостероидни и таргетни медикаменти, осъществимо единствено в стационарни условия, при болни с новооткрита и рецидивирала левкемия;

2.2. терапия с еритро-, тромбо- и гранулоцитни колониостимулиращи фактори:– при налична клинична симптоматика и/или лабораторни показания: неутропения и клинични данни за инфекция (вкл. фебрилна неутропения); данни за анемия и прогностични фактори за благоприятен отговор на лечението;

2.3. заместителна терапия с кръв и кръвни продукти – при налична клинична симптоматика и/или лабораторни показания – тежка анемия, хеморагична диатеза при животозастрашаваща тромбоцитопения;

2.4. антибактериална, антивирусна и антимикотична терапия при болни с инфекциозни (пневмония, сепсис, тежка инфекция), хеморагични (нетромбоцитопенични) и други тежки усложнения, свързани с основното заболяване или провежданото лечение;

2.5. болни с диагностицирана левкемия за планова противотуморна терапия, колониостимулиращи фактори и имуномодулатори.

**Дейностите и услугите се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план**

### **2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ**

**Диагностично- лечебният алгоритъм е задължителен за изпълнение и определя пакета от болнични здравни дейности, които се заплащат по тази клинична пътека.**

**1. Диагностика и оценка на рискова група, рестадиране и оценка на терапевтичния отговор.**

Диагностичните, рестадиращите и оценъчните процедури включват клиничен преглед, оценка на характеристиките на левкемичния процес в костен мозък и/или периферна кръв и/или цереброспинална течност и/или в друга екстрамедуларна локализация чрез морфологични, имунологични, генетични и молекулярни изследвания, където това е приложимо. Планират се преди вземане на решение за провеждане на лекарствено лечение, след индукционен курс на лекарствена терапия, след консолидационна терапия, след терапевтична пауза, при поява на симптоми, подозрителни за прогресия, в хода на лечение или проследяване. Други изследвания се осъществяват при наличие на показания, налагащи се от състоянието на конкретния пациент.

Терапевтичният подход се съобразява с общото състояние на пациента спрямо приложената скала:

#### **СКАЛА НА ECOG/WHO ЗА PERFORMANCE STATUS:**

0 = норма; способен на нормални дейности;

1 = с наличие на симптоматика, но амбулаторен;



- 2 = с инвалидизиращи туморни прояви, но под 50% от времето е на легло;
- 3 = тежко инвалидизиран с над 50% от времето на легло;
- 4 = тежко болен. 100% от времето е на легло;
- 5 = смърт.

## **2. Лекарствено лечение на левкемии, миелодиспластични синдроми или миелопролиферативни неоплазии при възрастните**

Лекарственото лечение при възрастни със заболявания, включени в КП № 242 се провежда в зависимост от конкретния нозологичен тип, възрастта, общото състояние на пациента, рисковата група на базата на прогностичните и предиктивни фактори, съпътстващите усложнения и коморбидността. За целта се прилагат доказани в мултицентрични рандомизирани проучвания монотерапии или комбинации (режими) от циторедуктивни, имуномодулаторни, кортикостероидни и таргетни медикаменти, или най-добра поддържаща терапия.

**Лечението се провежда съгласно Решение на клиничната комисия по хематология, отразено в протокол.**

Лечението с лекарствени продукти, включени в Приложение № 2 на ПЛС, които НЗОК заплаща извън цената на КП № 242/ АПр № 6, е съобразено със ЗЛПХМ и Наредба № 4 за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти и Фармакотерапевтичното ръководство по клинична хематология, прието и публикувано на електронната страница на Националния съвет по цени и реимбурсация на лекарствените продукти.

**3. На болнично лечение подлежат усложнения,** свързани с основното заболяване или провежданото лечение при възрастни със заболявания в обхвата на настоящата клинична пътека, изискващи прилагане на еритро-, тромбо- и гранулоцитни колониостимулиращи фактори, кръв и кръвни продукти, кортикостероидна, антивирусна, антимикотична и/или антимикробна химиотерапия, рехидратация, хепатопротекция и др.

**4. Здравни грижи,** съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно.

**При лечение по клиничната пътека, лечебното заведение е длъжно да осигурява спазването правата на пациента, установени в закона за здравето.**

**Правата на пациента се упражняват при спазване на правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.**

## **3. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА**

Окончателната диагноза се поставя след цитологично и/или хистологично, имунофенотипно, цитогенетично и/или молекулярно изследване, съобразно диагностичните стандарти при съответната нозологична единица.

## **4. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ**

Медицински критерии за дехоспитализация и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилизиране на общото състояние (клинично и биохимично) и поне един от следните резултати:

1. постигане на толерантност към терапията и прецизирана амбулаторна дозировка;
2. овладяване на клиничната симптоматика;
3. постигане на състояние, което позволява проследяване и лечение в амбулаторни условия
4. завършен курс химиотерапия.



### **Довършване на лечебния процес и проследяване**

В цената на клинична пътека влизат до два амбулаторни консултативни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и препоръчани в епикриза.

Контролните консултативни прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично-консултативния блок на лечебното заведение – изпълнител на болнична помощ.

При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (Наредба № 8 от 2016 г.), пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата. Диспансеризацията на злокачествените заболявания се провежда само в ЛЗБП и в КОЦ, като обемът и честотата на дейностите по диспансерно наблюдение са съгласно заложения алгоритъм в Наредба № 8 от 2016 г.

**НЗОК заплаща за хоспитализация по същата клинична пътека в същото ЛЗБП на едно ЗЗОЛ в период по-малък от 30 календарни дни от дехоспитализирането му, когато извършената дейност е отчетена в два различни отчетни периода, при спазени индикации за хоспитализация и критерии за дехоспитализация.**

**Всяка последваща необходимост от продължаване на лечение с препарати, които НЗОК заплаща за лечение на посочените по-горе диагнози и за които не е необходимо пролежавање повече от 12 часа, се отчитат като АПр № 6 с бл. МЗ-НЗОК № 8.**

**Отчетът за лечение с лекарствени продукти по по клинични пътеки в областта на онкологията, онкохематологията и неонатологията, се предава в РЗОК на електронен носител.**

Противотуморните лекарствени продукти, осигуряващи основното лечение при злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания в съответствие с утвърдените фармако-терапевтични ръководства, необходимите еритро-, тромбо- и гранулоцитни колонистимулиращи фактори, имуноглобулините, имуносупресивната терапия и хелиращата терапия, бифосфонатите и другите лекарствени продукти, повлияващи костната структура и минерализация за състояния/усложнения, произтичащи от основното заболяване и лечение, са включени в пакета дейности по системно лекарствено лечение на злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания в условията на болнична медицинска помощ.

**5. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА** – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.

### **III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

**1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА** се документира в „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 7).

**2. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБНИЯ АЛГОРИТЪМ** – в *“История на заболяването”*.

**3. ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:**

- *“История на заболяването”*;

- част III на „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 7).

- епикриза – получава се срещу подпис на пациента (родителя/настойника), отразен в ИЗ;

**4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ (Документ №.....)** – подписва от пациента (родителя/настойника) и е неразделна част от *“История на заболяването”*.

**ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПЯ КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.**

## **ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ) ЛЕВКЕМИИ**

Левкемия е злокачествено заболяване. Тя представлява натрупване в костния мозък на млади, незрели клетки, които пречат на нормалното кръвообразуване. Тези клетки не могат да се развият до нормални зрели клетки, защото са променени под въздействието на различни причини. Досега не е установено точно какво причинява левкемията. Обвиняват се различни вируси, химикали, радиация, но точната причина не е доказана. Когато в костния мозък се развие левкемия, младите левкемични клетки заместват нормалните кръвни клетки и затрудняват производството им. Като резултат от това се развива анемия, кръвотечения и намаление на белите кръвни клетки с развитие на склонност към инфекции и висока температура. Левкемичните клетки могат да се разпространят и в различни органи особено, ако не се лекуват.

### **Кои са най-честите оплаквания, които довеждат пациента при лекаря?**

Най-често започват да усещат отпадналост, може да се получи кървене при миене на зъби, спонтанно кървене от носа, поява на синини по кожата. Венците могат да станат болезнени и подути. Температурата може да се повиши. Могат да се появят болки по мускулите и костите, при жените - продължително менструално кръвотечение. В редки случаи могат да се увеличат лимфните възли, понякога тежест в корема поради увеличаване на черния дроб и/или далака. Важно е да се потърси лекарска помощ веднага след поява на един от тези симптоми.

### **Какви методи и процедури са необходими за поставяне на диагнозата левкемия?**

При установяване на отклонения в кръвните изследвания, съмнителни за левкемия, се правят подробни изследвания. Възможни са и някои допълнителни тестове. Диагнозата левкемия се поставя след изследване на натривка от периферна кръв и изследване на костен мозък, което се извършва чрез пункция на гръдната или илиачната кост – костномозъчна пункция или биопсия.

### **Какво представлява костномозъчна пункция и как се извършва тя?**

След местна упойка със специална игла в областта на гръдната или илиачната кост се взема костен мозък за изследване. Материалът се преценява от хематолог.

### **Какво представлява костномозъчната биопсия (трепанобиопсия) и как се извършва тя?**

След местна упойка със специална игла се взема парченце кост за изследване. То се изпраща в хистологична лаборатория за микроскопско изследване.

### **Какво представлява лумбалната пункция?**

В хода на лечението при някои пациенти се извършва диагностична или лечебна лумбална пункция. Със специална игла се прониква в гръбначномозъчния канал и се взема гръбначномозъчна течност за изследване. Понякога се налага едновременно с това да се въведат и лекарства.

### **Как се лекува левкемия?**

Основното лечение на левкемията е химиотерапията. Вие ще получите подробна инструкция за медикаментите, които се използват за химиотерапия. Лечението на левкемията преминава през няколко фази, чиято последователност е задължителна.

**Първата фаза** цели максимално отстраняване на левкемичните клетки и постигане на ремисия. В края на всеки индукционен курс се прави контролна миелограма с оглед преценка на проведеното до момента лечение.

**Втората фаза** цели да затвърди постигнатия от първата фаза резултат, т.е. ремисията, както и да удължи времето на ремисия. Това лечение се провежда също с химиотерапия и се понася сравнително по-леко от индукционното лечение, защото в костния мозък вече се произвеждат нормални клетки.

**Третата фаза** е т. нар. *поддържащо лечение*. То се провежда за различен период от време, не изисква приемане в хематологична клиника и може да се провежда с приемани през устата цитостатици.

**Повече информация** относно Вашето заболяване можете да получите от Вашия лекуващ екип.