

АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 36
ПОЗИТРОННО-ЕМИСИОННА ТОМОГРАФИЯ С КОМПЮТЪРНА
ТОМОГРАФИЯ (ПЕТ/КТ) (РЕТ/СТ)

Минимален престой в лечебното заведение – до 12 часа

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

Нуклеарно медицинско образно мозъчно изследване	
	<i>Включва:</i> прилагане на: <ul style="list-style-type: none">• радиоактивно белязани елементи (радиоизотоп)• радиоизотопи• радионуклиди планарен образ
61559-00	Мозъчна позитронна емисионна томография [РЕТ] <i>Не включва:</i> мозъчна компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT] (61402-00 [2000]) <ul style="list-style-type: none">• с агент, преминаващ кръвно-мозъчната бариера (61405-00 [2000])
Изследване на миокардна перфузия	
	<i>Включва:</i> планарно изследване <i>Не включва:</i> такава с компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT] (61303, 61307-00 [2004])
90905-01	Миокардна позитронна емисионна томография [РЕТ] <i>Включва:</i> прилагане на: <ul style="list-style-type: none">• радиоактивно белязани елементи (радиоизотопи)• радиоизотопи• радионуклиди
Нуклеарно медицинско образно изследване на цяло тяло	
	<i>Не включва:</i> цялостно изследване на костен скелет (61421-00, 61425-00, 61441-00 [2011])
61523-00	Изследване на цяло тяло с позитронна емисионна томография [РЕТ] <i>Включва:</i> прилагане на: <ul style="list-style-type: none">• флуороеоксиглюкоза (FDG)• радиоактивно белязани елементи• радиоизотопи• радионуклиди планарен образ
Локализирано нуклеарно медицинско образно изследване	
	<i>Не включва:</i> такава на: <ul style="list-style-type: none">• кост (61446-00, 61449-00 [2009])• става (61446-01, 61449-01 [2010])
90905-03	Локализирано изследване, неklasифицирано другаде, с позитронна емисионна томография [РЕТ] <i>Включва:</i> прилагане на: <ul style="list-style-type: none">• флуороеоксиглюкоза (FDG)• радиоактивно белязани елементи• радиоизотопи• радионуклиди планарен образ

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Амбулаторната процедура се изпълнява в Клиника/отделение/лаборатория по „Нуклеарна медицина“ III ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт по „Нуклеарна медицина“.

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с Протокол № 33 от медицински стандарт „Нуклеарна медицина“.

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

ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ЗВЕНО/МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА
Клиника/отделение/лаборатория по нуклеарна медицина с ПЕТ-КТ скенер с наличен автоматичен диспенсер

2. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЦЕДУРАТА

- минимум двама лекари със специалност нуклеарна медицина (медицинска радиология);
- лекар със специалност образна диагностика, когато се провежда изследване с венозен контраст;
- поне 1 медицинска сестра/лаборант, със сертификат за преминал курс (индивидуално обучение) по приложение на протоколите от стандарта по нуклеарна медицина за трето ниво;
- медицински физик/инженер;
- радиохимик.

Маркирането на радиофармацевтиците и техният качествен контрол трябва да се провеждат от радиохимици или друг медицински специалист, преминал специализирано обучение от системата на следдипломното обучение и със съответен сертификат за извършване на тази дейност.

3. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПРОЦЕДУРА:

Правоспособност за специфична работа в йонизираща среда се изисква за всички, работещи с източници на йонизиращо лъчение, издадено от лечебни центрове, лицензирани от **Агенция за ядрено регулиране (АЯР)**.

Забележка: При анамнеза от страна на пациента за алергия, при необходимост се извършва консултация с лекар със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“ или „Клинична алергология“.

4. ИНДИКАЦИИ ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

- онкологични заболявания с уточнена диагноза и локализация - за определяне на стадия, проследяване на ефекта от лечение, рестадиране при съмнение за прогресия и доказване на рецидиви, планиране на лъчелечение при онкологични заболявания;
- пациенти с метастази от тумор с неизвестно първично огнище (НПО), при които конвенционалните методи не са довели до диагностициране на първичния тумор;
- всички случаи на повишен туморен маркер при проследяване на малигнени заболявания без локализация на причината от останалите образни изследвания за диагностично уточняване;
- диагностицирана туморна формация за определяне мястото на биопсия;
- кардиологични заболявания за визуализиране на витален миокард с оглед вземане на решение за реваскуларизационна терапия - при липса на достатъчно информация от другите образни изследвания;

- неврологични заболявания - при липса на достатъчно информация от другите образни изследвания;
- възпалителни процеси - за визуализиране и оценка при изчерпване възможностите на другите диагностични методи.

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

Решение за осъществяване на изследването се взема от ЛКК, която се сформира на основание чл.77 от ЗЛЗ в структурите по нуклеарна медицина в лечебното заведение, изпълнител на това изследване.

Пациентите се насочват към ЛКК с Направление №8А и подават документи в лечебното заведение, като в двуседмичен срок комисията разглежда документите и одобрява индицираните пациенти.

Решението на ЛКК се прилага към медицинската документация на пациента.

Изследването с PET-скенер не е първо средство на избор на диагностика и при вземане на решение за извършването му, следва да се преценят всички направени до този момент медико-диагностични изследвания – клиничко-лабораторни, нуклеарни, ендоскопски и образни, провеждането на които не е довело до ясна и точна диагноза.

Индикациите и изследванията по неонкологични заболявания не следва да надвишават повече от 5% от всички индикации на годишна база.

Всяко лечебно заведение с договор с НЗОК за извършване дейност PET/CT и съответната ЛКК въвежда собствени изисквания за предварителната подготовка, реда на записване на пациенти, тяхното планиране (включително степента на относителна спешност), необходимата за това документация, както и отчетните форми и съпътстващата документация извън изрично изискуемата от НЗОК.

II. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Диагностични и лечебни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:

- Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата.
- Предоставяне на пациента на информация за резултатите от извършено изследване.

1. ОСНОВЕН ДОКУМЕНТ е журнал на ЛКК, която взема решенията за извършване на PET/CT. Журналът се съхранява в лечебното заведение.

2. ПРОВЕЖДАНЕТО НА ПРОЦЕДУРАТА се документира в **Протокол**, в който се отразява извършеното изследване и резултата от него, с дата на извършването и подпис на лекаря, провел изследването.

3. ОТЧИТАНЕТО се извършва с „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (**бл. МЗ- НЗОК № 8А**) и електронен отчет в определен формат, съгласно изискванията на НЗОК.

4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника) при началото на процедурата и се съхранява в структурата по нуклеарна медицина.

Документите се съхраняват в лечебното заведение за целите на контрола от оторизираните институции.

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА ПАЦИЕНТА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА
НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКО (РАДИОИЗОТОПНО) ИЗСЛЕДВАНЕ**

Уважаеми пациенти,

Радиоизотопното (нуклеарномедицинското) изследване се провежда чрез инжектиране на радиофармацевтик (РФ) с необходимата активност в кръвта в зависимост от вида на изследването и регистриране на разпределението на радиофармацевтика в тялото. Това инжектиране е еднократно за всяко изследване (някои от протоколите изискват многократно/етапно инжектиране на РФ през определено време). Необходимо е по време на изследването пациентът да не се движи и да спазва указанията на изследващия – това повишава точността на резултата.

Радионуклидите, използвани в нуклеарномедицинската диагностика, са с малък период на полуразпад, затова активността им бързо спада и нивото на облъчване е по-ниско в сравнение с някои от другите методи за образна диагностика: например компютърната томография.

Препоръчва се инжектираните пациенти да пият повече вода и често да уринират за по-бързо изхвърляне на РФ от организма.

Моля да удостоверите с подписа си, че:

1. Сте информиран за естеството на нуклеарномедицинското образно изследване, което ще Ви бъде направено.
2. Известно Ви е, че изследването е свързано с лъчево натоварване, съобразено с нормите за радиационна безопасност и световните медицински стандарти.
3. Известно Ви е, че изследването няма странични ефекти.
4. Информирани сте, че при провеждане на стрес-сцинтиграфия се извършва натоварване на сърцето, при което, ако имате сърдечно заболяване, е възможно да настъпят усложнения (всякакъв вид проводни и ритъмни нарушения, миокардна исхемия и др.), поради което се осигурява специалист-кардиолог на разположение.
5. Спазили сте изискванията за подготовка за съответния вид изследвания, които са Ви били разяснени предварително.
6. Информирани сте, че по време на бременност не може да се провежда нуклеарномедицинско изследване.
7. Осигурили сте цялата предходна документация във връзка със заболяването, която служи за сравнение при настоящото изследване.
8. При спазване на конфиденциалност по отношение на личните Ви данни разрешавате резултатите от изследванията Ви да бъдат включвани в клинични представяния, научни проучвания и учебна дейност в интерес на развитието на познанието в медицината.
9. Информирани сте, че има възможни последствия върху здравето Ви и последващото лечение, в случай че се откажете от изследването.

Пациент:
(трите имена)

Подпис:

Дата: