
LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO ĮSAKYMAS

DĖL KOMPENSUOJAMO GYDYMO BETA INTERFERONAIŠ SERGANT IŠSĖTINE SKLEROZE SKYRIMO TVARKOS

2000 m. gruodžio 21 d. Nr. 750

Vilnius

1 priedas

KOMPENSUOJAMO GYDYMO BETA INTERFERONAIŠ SERGANT IŠSĖTINE SKLEROZE SKYRIMO TVARKA

Kompensuojamas gydymas beta interferonais sergant išsėtine skleroze skiriamas, kai:

1. Išsėtinės sklerozės diagnozė nustatyta (patvirtinta) Vilniaus ar Kauno universitetų Neurologijos klinikose.
2. Kompensuojamo gydymo beta interferonais skyrimo tikslingumą nustato Vilniaus ar Kauno universitetų Neurologijos klinikų gydytojų konsiliumas, atlikus visus būtinus diagnostinius tyrimus:
 - a) įvertinus ligonio skundus ir ligos anamnezę;
 - b) ištyrus ligonio neurologinę būklę (nustatoma neurologinė židininė simptomatika, nurodanti du arba daugiau centrinės nervų sistemos pažeidimo židinius);
 - c) atlikus galvos ir/ar nugaros smegenų magnetinio rezonanso tomografinius tyrimus (nustatomi daugybiniai demielinizacijos židiniai centrinėje nervų sistemoje);
 - d) atlikus likvoro tyrimus (randamos oligokloninės juostos ir/arba imunoglobulinų indekso pakitimai yra papildomas, bet nebūtinai išsėtinę sklerozę patvirtinantis kriterijus);
 - e) įvertinus sukeltuosius potencialus (nervinio impulso sklidimo greičio sulėtėjimas ar blokas yra papildomas, bet nebūtinai išsėtinę sklerozę patvirtinantis kriterijus).
3. Vaistai (beta interferonai) ligoniui išduodami 3 mėn. gydymo kursui Vilniaus ir Kauno universitetų Neurologijos klinikose (atitinkamose vaistinėse).

2 priedas

KOMPENSUOJAMO GYDYMO BETA INTERFERONAIŠ SERGANT IŠSĖTINE SKLEROZE KRITERIJAI

Kompensuojamo gydymo beta interferonais sergant išsėtine skleroze skyrimo kriterijai yra:

1. Ligoniui ne mažiau kaip 18 metų.
2. Recidyvuojanti - remituojanti ligos eiga, nustatyta kliniškai ir laboratoriskai (sukeltieji potencialai, neuroimunologiniai likvoro tyrimai, galvos ir/ar nugaros smegenų magnetinio rezonanso tomografija (MRT)).
3. Per paskutinius dvejus metus mažiausiai du dokumentuoti ligos paūmėjimai, pasireiškiantys naujų simptomų atsiradimu ar senų sustiprėjimu, trunkantys ne mažiau kaip 24 valandas.
4. Fertilinio amžiaus moterys nėra nėščios ir neplanuoja pastoti per artimiausius 4–5 metus.
5. Invalidumas pagal išplėstinę invalidumo laipsnio skalę (EDSS) ne didesnis kaip 5,0 balų, t.y. ligonis turėtų nueiti iki 200 m be kitų pagalbos ir poilsio.
6. Ligonis sąmoningas, gali tiksliai vykdyti gydytojo nurodymus.