ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров’я України
_____ № _____

Зміни
до Положення про врегулювання діяльності трансплант-координаторів затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21 липня 2021 року № 1500, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 вересня 2021 року за № 1238/36860

У підрозділі 2 розділу VI:

у підпункті 4 пункту 1 слова та цифру «у пункті 9» замінити словами та цифрами «у пункті 10»;

пункт 10 доповнити підпунктом 7 такого змісту:

«7) гепатобластома – реципієнт отримує 22 бали за шкалою MELD або 22 бали за шкалою PELD за умови, що реципієнт відповідає таким критеріям:

морфологічно підтверджений діагноз гепатобластоми;

реципієнту проведено або проводиться системна неоад’ювантна хіміотерапія відповідно до медико-технологічних документів зі стандартизації медичної та реабілітаційної допомоги, що застосовуються відповідно до законодавства;

визначено поширеність пухлинного процесу за міжнародними системами оцінки поширеності пухлинного процесу PRETEXT та POST-TEXT, при цьому після проведення неоад’ювантної хіміотерапії пухлина відповідає категорії POST-TEXT III центрального розташування або POST-TEXT IV;

пухлину визнано нерезектабельною після проведення неоад’ювантної хіміотерапії за висновком консиліуму лікарів центру трансплантації за участю лікаря-трансплантолога, лікаря-онколога дитячого та лікаря-хірурга дитячого;

за даними інструментальних методів дослідження відсутнє позапечінкове поширення пухлинного процесу;

на етапах лікування не спостерігається підвищення рівня альфа-фетопротеїну в крові реципієнта або досягнуто його стабілізації чи зниження його рівня незалежно від динаміки об’єму пухлини, що документально підтверджено;

відсутні абсолютні протипоказання до трансплантації печінки, визначені галузевими стандартами у сфері охорони здоров’я.

Для оновлення статусу відповідно до пункту 12 цього підрозділу консиліум лікарів центру трансплантації оцінює відповідність реципієнта критеріям застосування спеціального винятку, визначеним цим підпунктом.

Під час такої оцінки враховуються:

динаміка рівня альфа-фетопротеїну у крові реципієнта;

результати комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії, у тому числі відповідь пухлини на хіміотерапію, наявність або відсутність позапечінкового поширення пухлинного процесу та резектабельність пухлини;

наявність або відсутність абсолютних протипоказань до трансплантації печінки.

У разі невідповідності реципієнта хоча б одному з критеріїв, визначених цим підпунктом, застосування спеціального винятку припиняється за рішенням консиліуму лікарів центру трансплантації.»;

в абзаці першому у пункту 11 слова та цифру «у пункті 9» замінити словами та цифрами «у пункті 10».

В. о. директора Департаменту
медичних послуг **Олена ГАРМАТА**