

OPIS PRZEDMIOTU UMOWY

Część G - Opis świadczenia

BADANIE ANTYPGENÓW ZGODNOŚCI TKANKOWEJ PRZY TYPOWANIU DAWCÓW SZPIKU LUB ŻYWYCH DAWCÓW WĄTROBY LUB NERKI

1.	Charakterystyka świadczenia	
1.1	nazwa świadczenia	5.10.00.0000016 - badanie antygenów zgodności tkankowej przy typowaniu dawców szpiku lub żywych dawców wątroby lub nerki.
1.2	określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	Procedura poszukiwania dawcy spokrewnionego polega na badaniu antygenów zgodności tkankowej klasy I i II chorego, jego rodzeństwa i rodziców. Metoda diagnostyczna pozwala na wyjaśnienie, do której procedury wysokospecjalistycznej, kwalifikuje się chory. Świadczenie nie obejmuje żadnych czynności przewidzianych dla procedur związanych z udzielaniem świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych odrębnie. Po rozpoznaniu choroby, będącej wskazaniem do leczenia za pomocą przeszczepienia szpiku, wątroby lub nerki, dalsze postępowanie zależy od tego czy chory ma rodzinnego dawcę. Musi to być określone równoległe z rozpoczęciem leczenia przedtransplantacyjnego, gdyż w razie jego niepowodzenia, chory może wymagać natychmiastowego przeszczepienia.
1.3	kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	choroba wymagająca przeszczepienia szpiku, wątroby lub nerki.
1.4	zalecenia dotyczące dalszego postępowania (zalecane lub konieczne kolejne świadczenia)	<ul style="list-style-type: none"> - przeszczepienie szpiku, wątroby lub nerki od dawcy rodzinnego o akceptowalnej zgodności, - zalecenie rozpoczęcia poszukiwania niespokrewnionego dawcy szpiku (w przypadku braku zgodnego dawcy rodzinnego i istnieniu wskazań do allotransplantacji szpiku od niespokrewnionego/alternatywnego dawcy)
1.5	oczekiwane wyniki postępowania	potwierdzenie istnienia dawcy lub sytuacji, że go nie ma.
2.	Warunki wykonania	
2.1	zakres oczekiwanych informacji na podstawie wykonanych badań diagnostycznych	określenie antygenów zgodności tkankowej klasy I i II chorego, co najmniej metodami genetycznymi o niskiej rozdzielczości; zalecane badanie metodami wysokiej rozdzielczości.
2.2	średni czas udzielania świadczenia	2 dni
2.3	organizacja udzielania świadczeń	Zgodnie z art. 37 ustawy z 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Nr 169, poz. 1411), laboratorium, musi uzyskać pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności polegającej na testowaniu komórek, tkanek i narządów.

2.4	zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia	<ul style="list-style-type: none"> - genetyka kliniczna - hematologia, - transplantologia, - transfuzjologia, - diagnostyka laboratoryjna, - immunologia kliniczna.
3.	Skuteczność medyczna i ekonomiczna	<p>Jedno poszukiwanie dotyczy badania przynajmniej kilku osób na rzecz jednego pacjenta. Wykonanie jednej procedury obejmuje badania zarówno niskiej, jak i wysokiej rozdzielczości, bez względu na liczbę wykonanych badań u potencjalnego dawcy.</p> <p>Badanie może być powtórzone u tej samej osoby, jeśli istnieją wątpliwości co do wyniku (przypadek antygenów krzyżowo reagujących). Jeżeli badanie wstępne było wykonane metodami niskiej rozdzielczości, to przed ostateczną kwalifikacją do zabiegu według procedury przeszczepienie allogenicznego szpiku od rodzeństwa identycznego w HLA, konieczne jest ponowne zbadanie chorego i dawcy metodami o wysokiej rozdzielczości.</p> <p>Badanie antygenów zgodności tkankowej przy typowaniu dawców szpiku musi być powtórzone u wstępnie zbadanej i dobranej pary dawca/biorca w nowo pobranych próbkach krwi</p> <p>Wymóg wykonania typowania potwierdzającego wynika z konieczności eliminacji ewentualnych pomyłek administracyjnych oraz błędów serologicznej metody badania zgodności tkankowej.</p>