



2014–2020 metų  
Europos Sąjungos  
fondų investicijų  
veiksmų programa

**Projektas “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas ir specialistų mokymai” , projekto Nr. 08.4.2\_ESFA-V-622-01-0007**

## **Vaikų limfadenopatija: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.**

---

Metodinio dokumento patvirtinimo data

---

Metodinio dokumento galiojimo terminas

**Lietuvos Pediatrių draugija, Lietuvos Vaikų onkohematologų draugija**

---

Metodiniam dokumentui pritarusios institucijos

---

Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą

**1. Pavadinimas:**

Vaikų limfadenopatija: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika..

**2. Metodinio dokumento patvirtinimo data:**

**3. Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:**

3.1. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Vaikų ligų klinika

3.2. Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika

3.3. Lietuvos pediatrių draugija

3.4. Lietuvos Vaikų onkohematologų draugija

**4. Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:**

**5.**

## Turinys

1.	Pavadinimas: .....	2
2.	Metodinio dokumento patvirtinimo data:.....	2
3.	Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas: .....	2
4.	Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:.....	2
5.	Turinys .....	3
6.	APIBENDRINIMAS .....	4
7.	AUTORIAI.....	6
8.	SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	6
9.	REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	8
10.	ĮVADAS.....	8
10.1	Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas. ....	8
10.2	Vaikų limfadenopatijos epidemiologija ir paplitimas. ....	9
10.3	Klinikinė problematika.....	9
10.4	Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas. ....	10
11.	METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI .....	10
12.	PACIENTO KELIO APRAŠYMAS.....	10
12.1	Vaikų, kuriems aptinkami padidėję limfmazgiai, diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:.....	10
12.2	Vaikų limfadenopatijų etiologija, diagnostika ir gydymas .....	11
12.3	Vaikų su limfadenopatija indikacijos siuntimui pas specialistus .....	31
13.	PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS ( <i>Algoritmas 1 priedas</i> ).....	31
14.	REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU LIMFADENOPATIJA .....	36
15.	METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPI TVARKOS APRAŠYMAS .....	45
16.	PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS .....	46
17.	METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS.....	48
18.	METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS.....	48
19.	SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS.....	49
20.	KONTAKTINIS ASMŪO (INSTITUCIJA).....	49
21.	LITERATŪRA.....	50
22.	REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS .....	53
23.	INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI.....	53
24.	PRIEDAI .....	56

## 6. APIBENDRINIMAS

- 6.1. Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų limfadenopatijos diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir limfoproliferacinių ligų prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius onkologinėmis ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus, bei pacientų logistiką.
- 6.2. Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams kuriems aptinkama limfadenopatija, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją **TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais:**
- L04 Ūminis limfadenitas (limfmazgių uždegimas).
  - L04.0 Ūminis galvos, kaklo ir veido limfadenitas (limfmazgių uždegimas).
  - L04.1 Ūminis liemens limfadenitas.
  - L04.2 Ūminis rankos limfadenitas.
  - L04.3 Ūminis kojos limfadenitas.
  - L04.8 Ūminis kitų sričių limfadenitas.
  - L04.9 Ūminis limfadenitas, nepatikslintas.
  - I88 Nespecifinis limfadenitas.
  - I88.0 Nespecifinis mezenterinis limfadenitas.
  - I88.1 Lėtinis limfadenitas, išskyrus pasaito limfmazgius.
  - I88.8 Kiti nespecifiniai limfadenitai.
  - I88.9 Nespecifinis limfadenitas, nepatikslintas.
  - R59.0 Lokalus limfmazgių padidėjimas
  - R59.1 Išplitęs limfmazgių padidėjimas
  - R59.9 Padidėję limfmazgiai, nepatiksinti
  - C81-C96 Limfinio, kraujodaros ir jiems gimininių audinių piktybiniai navikai
- 6.3. Šie veiksmai apima minėtomis ligomis sergančių vaikų patologijos įtarimą ir atpažinimą, paciento ištyrimą, ligos diagnostiką, diferencinę diagnostiką bei gydymą. Algoritmuose pateikiamas paciento kelias sveikatos priežiūros sistemoje, apibūdinamos skirtingų sveikatos priežiūros lygių įstaigų ir jose dirbančių specialistų teikiamų ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų apimtys. Apibrėžiami vaikų, kuriems aptinkama limfadenopatija ambulatorinio ir stacionarinio, nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo principai.
- 6.4. Metodinis dokumentas skirtas specialistams, pagal kompetenciją teikiantiems vaikų sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos gydytojams, skubiosios medicinos gydytojams, vaikų ligų gydytojams, gydytojams vaikų onkohematologams, vaikų chirurgams bei kitiems vaikų specialistams.
- 6.5. Šeimos gydytojai, skubiosios medicinos gydytojai, vaikų ligų gydytojai, gydytojai vaikų onkohematologai bei kiti vaikų specialistai, sveikatos slaugytojai, socialiniai darbuotojai pagal savo kompetenciją teikdami paslaugas vaikams, ir priimdami sprendimus turi vadovautis šiuo metodiniu dokumentu visa apimtimi, tačiau kiekvienu individualiu atveju turi būti atsižvelgiama į individualius pacientų poreikius, pasirinkimus ir vertybes.
- 6.6. Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).
- 6.7. Metodinio dokumento taikymo sritys:
- 6.7.1. diagnozuojant lokalų ir išplitusį reaktyvinį limfmazgių padidėjimą, nereikalaujančio specifinio gydymo ir aktyvios stebėsenos
- 6.7.2. įtariant limfmazgių padidėjimą dėl onkologinio proceso ir kad kaip galima ankstesnėse stadijose pacientą nukreipti pacientą specializuotam vaikų onkohematologo į gydymo įstaigą teikiančią antrinio ar tretinio lygio vaikų onkohematologijos paslaugas diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;
- 6.7.3. gydant vaikų limfadenopatijas nemedikamentinėmis ir medikamentinėmis priemonėmis ambulatorinėje ir stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyse;

6.7.4. įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai

6.7.5. užbaigiant vaiko gydymą ir stebint dėl galimo ligos atsikartojimo

6.8. Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas:

- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
- Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
- Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
- Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
- Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Vaikų onkohematologijos centras, Europos referencijos tinklo vaikų onkologijos srityje (ERN PaedCan) ir retų kraujo ligų (ERN EuroBloodNet) srityje tikrasis narys
- Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Vaikų onkohematologijos ir onkochirurgijos kompetencijos centras
- Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Retų ligų koordinavimo centras
- Lietuvos pediatrių draugija
- Lietuvos Vaikų onkohematologų draugija
- Lietuvos hematologų draugija
- Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija

6.9. Metodinis dokumentas ir algoritmai parengti vadovaujantis teisės aktais, reglamentuojančiais diagnostikos ir gydymo metodinių dokumentų rengimą, vaikų sveikatos priežiūrą, joje dalyvaujančių specialistų pareigybių aprašus, vaistų ir gydymo procedūrų taikymą:

- Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos įstatymas, 1994 m. liepos 19 d. Nr. I-552.
- Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas, 1996 m. rugsėjo 25 d. Nr. I-1555.
- Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymas. 1996 m. kovo 14 d. Nr. I-1234.
- Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas. 1996 m. Birželio 6 d. Nr. I-1367.
- Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas. 1996 m. spalio 3 d. Nr. I-1562, 2019-07-18 buvo priimta nauja Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo redakcija, kuri įsigaliojo nuo 2020-01-01
- Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469.
- Lietuvos Respublikos vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros įstatymas. 2007 m. birželio 28 d. Nr. X-1238.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 8 d. įsakymas Nr. V-938 „Dėl nacionalinio veiklos, susijusios su retomis ligomis, plano patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2005 m. kovo 23 d. įsakymas Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 „Dėl neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 19 d. Įsakymo Nr. V-914 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 111:2019 „Gydytojas vaikų onkohematologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22 d. įsakymas Nr. V-1013 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 14:2019 „Šeimos gydytojas“ patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2019-05-01).
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymas Nr. V-1031 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 159:2021 „Skubiosios medicinos gydytojas“ patvirtinimo“.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“.
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. liepos 30 d. įsakymas Nr. V-1780 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. liepos 18 d. įsakymo Nr. V-638 „Dėl vaikų hematologijos ir onkologijos antrinio ir tretinio lygio teikimo specialiujų reikalavimų patvirtinimo“ pakeitimo“.
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo.
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011m. birželio 30 d. įsakymas Nr. V-650 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 57:2011 „Bendruomenės slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.
  - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymas Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“.
  - Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba ([www.vvkt.lt](http://www.vvkt.lt)), vaistinių preparatų registras.
  - Tarptautinė statistinė ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacija, dešimtasys pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija (TLK-10-AM)
- 6.10.** Metodinio dokumento šiuolaikiškumas ir taikymo efektyvumas grindžiamas praktikoje įrodytais medicinos pasiekimais, gautais, išanalizavus užsienio šalių patirtį, tarptautinėse duomenų bazėse PubMed (JAV Nacionalinės medicinos bibliotekos duomenų bazė Medline), Cochrane Library, ScienceDirect, SpringerLink, EBSCO Publishing, WHOSIS, UpToDate pateiktas sisteminės apžvalgas bei metodines rekomendacijas. Metodiniame dokumente įrodymais pagrįstos rekomendacijos apibendrintos ir adaptuotos Lietuvai.
- 6.11.** Metodinis dokumentas skirtas vaikų limfadenopatijos diagnostikai, diferencinei diagnostikai ir gydymu, bei pacientų logistikai. Šių veiksmų vieningų algoritmų sukūrimui ir įdiegimui kasdienėje specialistų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, praktikoje. Visų pirma – pirminio lygio grandyje bei skubioje pagalboje.

## 7. AUTORIAI

- 7.1.** Metodikos vadovė Prof. dr. Jelena Rascon, VULSK Vaikų onkohematologijos centro vadovė, gydytoja vaikų onkohematologė, VU Klinikinės medicinos instituto Vaikų ligų klinikos profesorė, el. paštas: jelena.rascon@santa.lt, jelena.rascon@mf.vu.lt
- 7.2.** Dr. Goda Elizabeta Vaitkevičienė, VULSK Vaikų onkohematologijos centro Vaikų onkohematologijos skyriaus vedėja, gydytoja vaikų onkohematologė, VU Klinikinės medicinos instituto Vaikų ligų klinikos vyresnioji mokslo darbuotoja, el. paštas: godaelizabeta.vaitkeviciene@santa.lt, goda.vaitkeviciene@mf.vu.lt
- 7.3.** Dr. Sonata Šaulytė Trakymienė, VULSK Vaikų onkohematologijos centro Dienos stacionaro poskyrio vyresnioji gydytoja, gydytoja vaikų onkohematologė, VU Klinikinės medicinos instituto Vaikų ligų klinikos asistentė, el. paštas: sonata.saulytetrakymiene@santa.lt, sonata.saulyte@mf.vu.lt

## 8. SAŲOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

### 8.1. Sąvokos ir jų apibrėžtys

- 8.1.1. Limfadenopatija** – lokalus ar generalizuotas besimptomis limfmazgių padidėjimas daugiau nei 1 cm
- 8.1.2. Padidėję limfmazgiai** – limfmazgio(-ių) dydžio pakitimai (didėjimas) nepriklausomai nuo etiologijos

- 8.1.3. Ūmus limfadenitas** – ūmus simptominis limfmazgių padidėjimas, lydima išreikšto vietinio ar sisteminio uždegimo
- 8.1.4. Lokali limfadenopatija** – vienos anatomicinės srities limfmazgių grupės padidėjimas. Simetrinis (abipusis) tos pačios anatomicinės srities limfmazgių padidėjimas laikomas lokaliu. Lokalizuota limfadenopatija pasireiškia gretimose limfmazgių grupėse.
- 8.1.5. Generalizuota limfadenopatija** – daugiau, nei kelių nei dvejų nesusijusių anatomicinių limfmazgių grupių padidėjimas.
- 8.1.6. Recidyvas** – (lot. *recidivus* – grįžtantis), atkrytis, ligos atsinaujinimas sveikstant arba pasveikus. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, [www.vle.lt](http://www.vle.lt))
- 8.1.7. Remisija** – (lot. *remissio* – sumažėjimas, susilpnėjimas), lėtinės ligos reiškinių susilpnėjimas; ligos atoslūgis. Remisija laikomas visiškas simptomų išnykimas (visiška remisija) arba jų susilpnėjimas iki tokio mažo intensyvumo, kad jie neturi įtakos ligonio fizinei ir psichinei sveikatai. Gali trukti nuo kelių savaičių ar mėnesių iki kelerių metų. Savaiminė remisija būdinga cikliškoms (periodinėms) ligoms, gali prasidėti pvz., sergant inkstų akmenlige, kai iš šlapimo takų išplaunamas akmuo; medikamentinė atsiranda dėl gydymo vaistais (sergant opiniu kolitu, depresija, reumatoidiniu artritu, onkologinėms ligoms, cukriniu diabetu, bronchine astma, reumatu). Remisijos metu skiriamas palaikomasis gydymas ar tik stebėjimas. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, [www.vle.lt](http://www.vle.lt))
- 8.1.8. Bendras kraujo tyrimas** – hematologiniu analizatoriumi įvertintas kapiliarinio ar veninio kraujo ėminys
- 8.1.9. Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirminės sveikatos priežiūros paslaugas.
- 8.1.10. Vaikų ligų gydytojas (VLG)** – medicinos gydytojas, teisės aktų numatyta tvarka įgijęs vaikų ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją. Tai gydytojas specialistas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams iki 18 m.; šiuo metu teisės aktų numatyta tvarka galintis teikti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas komandoje (kartu su vidaus ligų gydytoju, chirurgu bei akušeriu – ginekologu).
- 8.1.11. Gydytojas specialistas** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją. Gydytojo specialisto profesinė kvalifikacija įgyjama baigus medicinos studijas ir medicinos praktikos specializaciją universitete (*LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469 <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.236895/asr>*).
- 8.1.12. Skubi pediatriinė pagalba** – būtinosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
- 8.1.13. Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
- 8.1.14. Kompleksinė pagalba** – socialinės, sveikatos priežiūros, švietimo, psichologinės ir kitokios pagalbos priemonių derinys, sudarantis sąlygas vaiko atstovams pagal įstatymą užtikrinti vaiko saugumą, kokybišką šeimos funkcionavimą ir būtiną jos gerovę.
- 8.1.15. Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.
- 8.2. Sutrumpinimai**
- 8.1.16. AB** – antibiotikas
- 8.1.17. API** – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
- 8.1.18. BCG** – skiepas prieš tuberkulioze panaudojus Kalmeto-Gereno lazdelių (*Bacillus Calmette–Guérin*)
- 8.1.19. BKT** – bendras kraujo tyrimas
- 8.1.20. CMV** – citomegalo virusas
- 8.1.21. Covid-10** – koronaviruso SARS-CoV-2 sukelta liga
- 8.1.22. EBV** – Epšteino-Baro virusas
- 8.1.23. ERN PaedCan** – Europos referencijos tinklo vaikų onkologijos srityje (angl. *European Reference Network in Paediatric Cancer* <https://paedcan.ern-net.eu/>)
- 8.1.24. GMP** – greitoji medicinos pagalba

- 8.1.25. Hb – hemoglobinas
- 8.1.26. HSV – *Herpes simplex* virusas
- 8.1.27. kg – kilogramas
- 8.1.28. KT – kompiuterinė tomografija
- 8.1.29. L – litras
- 8.1.30. LOR – ausų, nosies ir gerklės (gydytojai, paslaugos ir pan.)
- 8.1.31. LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 8.1.32. LSMU KK – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
- 8.1.33. max. – maksimali (-us)
- 8.1.34. mg – miligramas
- 8.1.35. m. – metai
- 8.1.36. mėn. – mėnuo
- 8.1.37. PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra
- 8.1.38. *per os* – per burną
- 8.1.39. PFAPA sindromas – periodinis karščiavimas, aftinis stomatitas, faringitas, kaklo limfadenitas (angl. *Periodic Fever, Aphthous stomatitis, Pharyngitis, Cervical Adenitis*)
- 8.1.40. PSC – pirminės sveikatos centras
- 8.1.41. PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
- 8.1.42. PSPĮ – pirminės sveikatos priežiūros įstaiga
- 8.1.43. RS – rekomendacijų stiprumas
- 8.1.44. RSV – respiracinis sinticinis virusas
- 8.1.45. sav. – savaitė
- 8.1.46. SRV – sisteminė raudonoji vilkligė
- 8.1.47. ŠG – šeimos gydytojas
- 8.1.48. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija
- 8.1.49. ŪVRI – ūmi virusinė respiracinė infekcija
- 8.1.50. VLG – vaikų ligų gydytojas
- 8.1.51. VRSAR – Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji rehabilitacija
- 8.1.52. VU – Vilniaus universitetas
- 8.1.53. VULSK – VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
- 8.1.54. ŽIV – žmogaus imunodeficito virusas

## 9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

Algoritmas, limfadenopatija, limfadenitas, limfmazgių padidėjimas, diagnostika, gydymas, vaikai.

## 10. ĮVADAS

### 10.1 Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Vaikų simptominis ar besimptomis vieno arba kelių limfmazgių padidėjimas yra viena dažniausių priežasčių, kurios priverčia suserinti vaikų tėvus ir kreiptis į gydytoją. Pirminės sveikatos priežiūros grandies specialistams limfmazgių padidėjimas yra viena dažniausių priežasčių, dėl kurių pacientai nukreipiami specializuotai vaikų onkohematologo ambulatorinei konsultacijai. Didžioji dalis palpuojamų limfmazgių padidėjimo yra reaktyvinės ir atspindi organizmo reakciją į regioninį uždegiminį arba alerginį procesą. Dažniausiai limfadenopatija persistuoja kelis metus, neženklus limfmazgių didėjimas stebimas naujo infekcijos epizodo metu, tačiau vėl mažėja infekcijai nurimus (pvz. dėl ūminio tonzilitas, adenoiditas, atopinis dermatitas ir t.t.). Limfadenopatija gali būti lokali – kai padidėja 1 – 2 limfmazgiai tam tikroje srityje ir generalizuota (dviejų ar daugiau nesusijusių limfmazgių grupių).

Ūmus limfadenitas, apibrėžiamas kaip ūmus simptominis limfmazgių padidėjimas, yra dažna įvairaus amžiaus vaikų liga. Dauguma vaikų limfadenopatijų yra praeina savaime per 4-6 savaites ir gali būti saugiai stebimi PSPC specialistų. Jei limfadenitas neregresuoja arba simptomai atitinka bakterinę infekciją (pvz., vienpusė limfadenopatija, pūlingas odos drenažas, jautrumas, karščiavimas, limfmazgio



dydis daugiau nei 3 cm skersmens), rekomenduojama paimti pasėlius ir pradėti empirinį antibakterinį gydymą antibiotikais, veikiančiais *Staphylococcus aureus* arba A grupės streptokokus. Diagnostinis ultragarsinis tyrimas arba aspiracija plona adata gali padėti koreguoti tolesnį gydymą.

## 10.2 Vaikų limfadenopatijos epidemiologija ir paplitimas.

Kaklo limfadenopatija yra dažnas vaikų nusiskundimas. Tikslus dažnis vaikų populiacijoje nėra žinomas. Apskaičiuota, kad kaklo limfadenopatija, paprastai apibrėžiama kaip kaklo limfmazgio skersmens padidėjimas daugiau nei 1 cm, paplitimas tarp sveikų vaikų siekia 38-45 proc. Kitų studijų duomenimis 45-57 proc. sveikų vaikų gali būti apčiuopiami padidėję limfmazgiai. Dažniausiai limfadenopatija nustatoma iki mokyklinio amžiaus vaikams, besikreipiančiųjų amžiaus vidurkis yra  $47.45 \pm 40.31$  mėn., o 4-8 metų amžiuje limfadenopatija aptinkama apie 90 proc. vaikų.

Ūmus limfadenitas diagnozuojama kiek vyresniems vaikams – besikreipiančiųjų į gydymo įstaigą amžiaus vidurkis sudaro  $54.61 \pm 43.08$  mėn., bet šia liga gali susirgti bet kokio amžiaus vaikai. Infekcinio kaklo limfadenito epidemiologija priklauso nuo jo sukėlėjo epidemiologijos. Nors kaklo limfadenitas gali būti viršutinių kvėpavimo takų virusinių infekcijų išraiška, dažnai jis yra bendresnio retikuloendotelinio atsako į sisteminę infekciją dalis.

Tikėtina, kad ne kiekvienas PSPĮ specialistas praktikoje susidurs su limfmazgių padidėjimu dėl vaiko onkologinės ligos. Vaikų vėžys – reta liga, kuri gali būti diagnozuota bet kokio amžiaus vaikui: ir naujagimiui, ir paaugliui. Vėžys nepakliūva net į šimtą dažniausių pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose registruojamų vaikų ligų sąrašą. Liga gali pasireikšti nespecifiniais simptomais, kurie būdingi ir kitoms ligoms. Reikia nepamiršti, kad maži vaikai nesugeba žodžiais išreikšti skausmo ar blogos savijautos, todėl pasikeitęs kasdienis vaiko elgesys gali būti pirmas naviko požymis. Dėl minėtų priežasčių ligos diferencinė diagnostika nėra lengva – vėžys retai kada diagnozuojamas pirmą kartą apsilankius pas gydytoją.

Bendroje onkologinių ligų struktūroje vaikų vėžys sudaro mažiau nei 0,5 proc. visų onkologinių ligų. Lietuvos vėžio registro duomenimis, 2019 m. Lietuvoje buvo diagnozuota apie 15 857 naujų vėžio atvejų, tik 82 atvejai – vaikams iki 18 metų. Iš jų dažniausios onkologinės ligos, kuri gali pasireikšti limfmazgių padidėjimu, ūmios limfoblastinės leukemijos dažnis Lietuvoje 3,4/100 000 vaikų iki 18 metų amžiaus. Kitos leukemijos rūšys bei limfomos (Hodžkino ir Ne Hodžkino), į limfmazgius metastazuojantys solidiniai navikai yra dar retesni.

## 10.3 Klinikinė problematika

Aptikus vaikui padidėjusius limfmazgius, pagrindinis iššūkis pirminės sveikatos priežiūros grandies specialistams yra diferencijuoti i) reaktyvinę limfadenopatiją, kuri nereikalauja papildomų intervencinių tyrimų, aktyvios stebėsenos ir specifinio gydymo ii) nuo ūmaus limfadenito, kurio etiologijai nustatyti reikia atlikti papildomus tyrimus (pvz. tirti veninį kraują, atlikti ultragarsinį tyrimą, siųsti kitų specialistų konsultacija ir pan.) ir paskirti etiologinį gydymą ir iii) žymiai rečiau – įtarti limfmazgių padidėjimą dėl besivystančios onkohematologinės ligos. Reaktyvinė limfadenopatija ir ūmus limfadenitas gali būti gydomi pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose. Tuo tarpu įtarus onkohematologinį procesą, pacientą būtina nukreipti į gydymo įstaigą, teikiančią tretinio lygio vaikų onkohematologijos paslaugas – t. y. yra į tas gydymo įstaigas, kuriose gydomi retomis onkologinėmis ligomis sergantys vaikai (VULSK arba LSMU KK). Įtarus leukemiją, t. y. kraujo vėžį (C91-C93) ar limfomos leukemizaciją, t. y. metastazavimą į kaulų čiulpus (C81-C89) pacientą reikia siųsti į VULSK Vaikų onkohematologijos centrą, kuris yra Europos referencijos tinklo Vaikų onkologijos srityje (ERN PaedCan) visavertis narys. Siekiant maksimalaus pasveikimo sergant piktybinėmis kraujo ligomis, kurios yra labai retos ir potencialiai mirtinos, bei įgyvendinant „Nacionalinį veiklą, susijusį su retomis ligomis, planą“ šie pacientai koncentruojami vienoje gydymo įstaigoje.

Limfmazgių padidėjimas yra vienas iš dažniausiai pasitaikančių skundų vaikų amžiuje, dėl kurio dažniausiai kreipiamasi į šeimos gydytoją, o kartais ir į skubios pagalbos skyrių. Vaikų limfmazgių padidėjimo priežastys skiriasi nuo suaugusiųjų, todėl šeimos gydytojai, gydant vaikus, neturėtų vadovautis suaugusiųjų gydymo patirtimi. Trumpi ir aiškūs vaikų limfmazgių padidėjimo ištyrimo algoritmai, „pavojaus“ simptomų įvertinimas, padėtų šeimos bei skubios pagalbos gydytojams atskirti vaikus, kuriems reikia

skubios vaikų onkohematologo, vaikų infekcinių ligų gydytojo ar vaikų chirurgo konsultacijos ar papildomo ištyrimo, apsaugotų nuo netinkamo/nepakankamo gydymo bei užtikrintų savalaikio gydymo paskyrimą.

Dalis pacientų, kuriems jau yra diagnozuotos ūmus limfadenitas, neįvertina būklės ir nesilaiko jiems skirto režimo bei gydymo. Pirminės grandies gydytojų pareiga paskatinti pacientus ir jų tėvus/globėjus tęsti reikalingą gydymą. Diagnozavus reaktyvinę limfadenopatiją bei esant gausiai viešai prieinamai informacijai apie onkologines ligas, kurios vienas iš simptomų yra limfmazgių padidėjimas, pasitaiko ir perteklinis tėvų susirūpinimas, pageidavimas tirti vaiką nesant indikacijoms. PSPĮ bei vaikų ligų gydytojų pareiga profesionaliai paaiškinti tėvams apie reaktyvinės limfadenopatijos esmę, priežastis, eigą ir apzaugti vaiką nuo perteklinių vizitų į gydymo įstaigas. Antra vertus, reikia išlaikyti onkologinį budrumą, bei mokėti įtarti limfmazgių padidėjimą dėl limfoproliferacijos ar kitos lokalizacijos vėžio metastazavimo į regioninius limfmazgius. Tikimės, kad metodikos padės pirminės grandies specialistams vykdyti šiuos veiksmus, o antrinio lygio specialistams laiku perduoti pacientus retų ligų centrų globai bei tinkamai konsultuoti šeimos gydytojus šių pacientų gydymo ir ilgalaikės priežiūros klausimais.

#### **10.4 Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.**

Šiuo metodiniu dokumentu siekiama:

- 10.4.1.** Atnaujinti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių specialistų žinias ir įgūdžius atpažįstant vaikų limfadenopatiją norint tinkamai ir laiku ją diagnozuoti.
- 10.4.2.** pateikti vaikų limfadenopatijos vertinimo algoritmus, kuriais galėtų remtis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai ją diagnozuojant ir gydant;
- 10.4.3.** pagerinti vaikų limfadenopatijų diagnostiką ir sutrumpinti laiką nuo sutrikimo išsivystymo ir kai to reikia – iki gydymo pradžios;
- 10.4.4.** pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą, užtikrinant vaikų limfadenopatijų vertinimą, stebėjimą, gydymo kompleksiskumą ir efektyvumą, sprendžiant pacientų logistikos klausimus;
- 10.4.5.** Suaktyvinti su vaikų limfadenopatija susijusių medicininių bei socialinių problemų sprendimą.

### **11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI**

- 11.1.** Vaikų limfadenopatijų diagnostikos algoritmo sukūrimas ir įdiegimas į kasdieninę praktiką specialistams, teikiantiems skubios pagalbos, pirminio bei kitų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kuriems aptinkami padidėję limfmazgiai, tokiu būdu užtikrinant paslaugų kokybę šiai pacientų grupei;
- 11.2.** TLK-10-AM sisteminiu ligų sąrašu paremto vaikų limfadenopatijų pradinio gydymo rekomendacijų sukūrimas bei įdiegimas Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (ASPI), teikiančiose įvairių lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, siekiant pagerinti gydymo kokybę ir efektyvumą.
- 11.3.** Metodinė pagalba sveikatos priežiūros specialistams, siekiant atpažinti vaikų limfadenopatijų rizikos veiksnius bei pradinius simptomus ir laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai, siekiant išvengti uždelsto lėtinių susirgimų gydymo bei ankstyvų komplikacijų;
- 11.4.** Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas geriau suprasti vaikų limfadenopatijų išsivystymo priežastis, stebėjimo, jei reikia diagnostikos gydymą, atpažinti pasireiškimus, būklės pokyčius, gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą ambulatorinę priežiūrą.

### **12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS**

#### **12.1 Vaikų, kuriems aptinkami padidėję limfmazgiai, diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:**

- 12.1.1.** Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pagal SAM ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymą Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ bei jo pakeitimus. Pirminio lygio paslaugos yra ambulatorinė vaikų sveikatos priežiūra, teikiama šeimos gydytojo arba vaikų ligų gydytojo pagal Lietuvos medicinos normoje MN

14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ arba Lietuvos medicinos normą MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ (jei paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas) apibrėžtą kompetenciją.

**12.1.2.** Jei PSPC ar rajone yra  $\geq 1500$  vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.

**12.1.3.** Antrinio lygio paslaugos yra ambulatorinės konsultacijos ir stacionarinės vaikų ligų, vaikų specializuotos paslaugos (vaikų gastroenterologija, vaikų neurologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų infekcinės ligos, vaikų nefrologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija, vaikų endokrinologija,). Taip pat LOR, vaikų chirurgijos, vaikų abdominalinės chirurgijos (IIA, IIB), vaikų krūtinės chirurgijos, vaikų ortopedijos ir traumatologijos, vaikų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, vaikų širdies chirurgijos, vaikų urologijos. Vaikams teikiamos dienos stacionaro, skubiosios medicinos pagalbos VRSAR, GMP paslaugos neskirstomos į lygius.

**12.1.4.** Tretinio lygio paslaugos yra ambulatorinės ir stacionarinės, teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją III lygio paslaugoms. Tretinio lygio licencijuojamos stacionarinės paslaugos: vaikų alergologija, vaikų endokrinologija, vaikų gastroenterologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų nefrologija, vaikų neurologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija.

**12.1.5.** Taip pat teikiamos III lygio licenzijuotos paslaugos kaip, įgimtų vaikų ligų chirurgija, vaikų abdominalinė chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų burnos chirurgija, vaikų burnos, veido ir žandikaulių chirurgija, vaikų krūtinės chirurgija, vaikų ortopedija ir traumatologija, vaikų plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija, vaikų širdies chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų urologija (IIIA, IIIB, IIIC).

**12.1.6.** Antrinio ir tretinio lygio stacionariųjų paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatriškos pagalbos poreikį: jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą. Jeigu nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

## **12.2 Vaikų limfmadenopatijų etiologija, diagnostika ir gydymas**

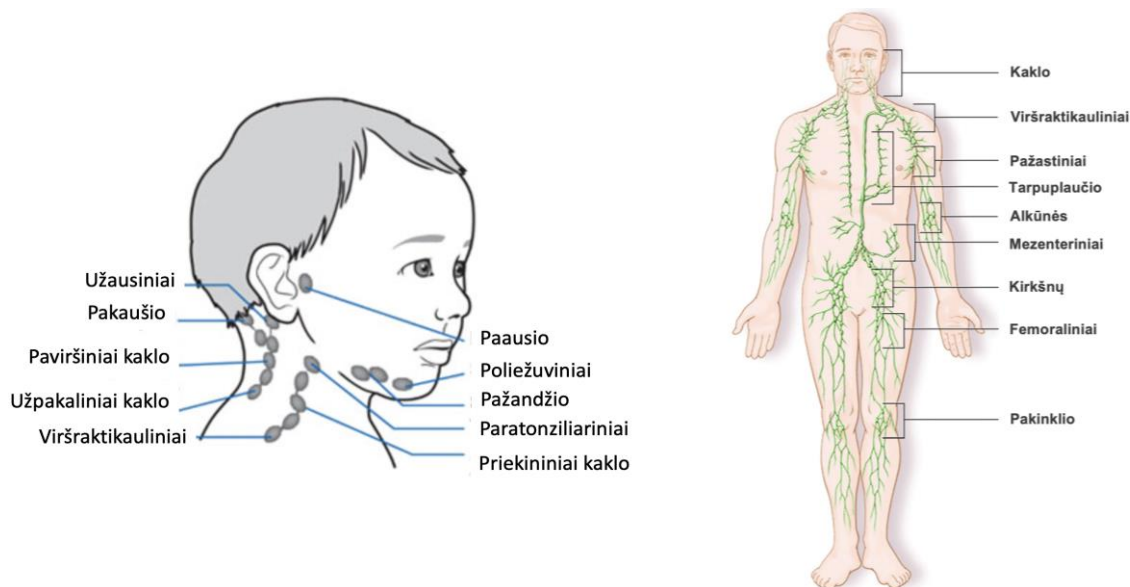
### **12.2.1 Vaikų limfmazgių anatomija ir fiziologija**

Limfmazgiai yra svarbūs imuninės sistemos organai, kuriuose vyksta T ir B limfocitų funkcinė diferenciacija, gaminami antikūnai, vyksta imuninės reakcijos tarp antigeną pateikiančių ląstelių (įgimto nespecifinio imuniteto) ir limfocitų (įgyto specifinio imuniteto) (1 pav.). Taigi, limfmazgių padidėjimas yra natūralus imuninės sistemos atsakas į infekcinį uždegiminį procesą.

Organizme limfmazgiai išsidėsto grupėmis (2 pav.), tačiau pavienių limfoidinio audinio sankauptų galima rasti bet kokiam organe ir audinyje. Itin didelis keikis limfmazgių išsidėsto galvos-kaklo srityje, užtikrinant maksimalų imuninės sistemos organų artumą prie natūralių patogeno patekimo į organizmo vartų. Todėl kaklo limfmazgių limfadenopatija yra pagrindinis vaikų ir tėvų skundas. Mokslo literatūra taip pat daugiausia dėmesio skiria kaklo limfadenopatijai ir limfadenitui.

Dažniausiai pasitaikantis kaklo limfmazgių padidėjimas gali būti aptinkamas ir gerai besijaučiantiems vaikams. 5.1.2. Limfmazgiai – tai ovalo arba rutulio formos limfinio audinio dariniai nuo 1 iki 15 mm skersmens. Suaugusiojo žmogaus normalaus dydžio limfmazgiai:

- kaklo limfmazgiai gali būti iki 1,5 cm diametro;
- pažastų – 1 cm;
- kirkšnių – iki 1,5 cm;
- pilvo ertmės limfmazgių dydis vertinamas ultragarsinio tyrimo metu (norma iki 1 cm).



**2 pav.** Periferinių limfmazgių grupės. Adaptuota pagal (2) (turint Melburno (Australija) Karališkosios vaikų ligoninės leidimą) ir (3).

Vaikų amžiuje **limfadenopatija** apibrėžiama kaip **limfmazgių padidėjimas, daugiau nei 1 cm.**

### 12.2.2 Vaikų limfadenopatijų priežastys.

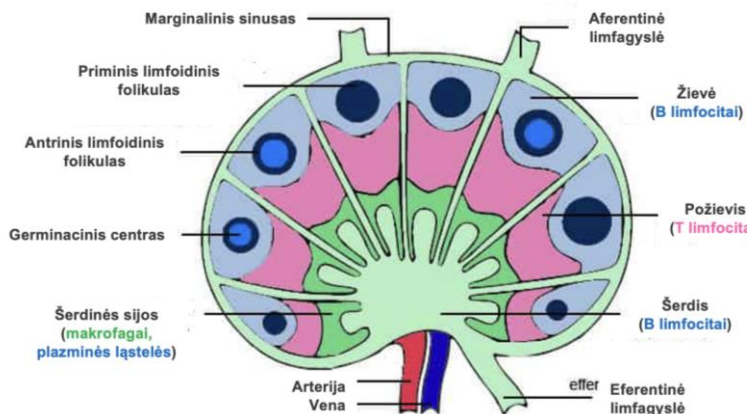
Bet kokios etiologijos limfadenopatija gali būti lokali – kai padidėja 1 – 2 limfmazgiai tam tikroje srityje ir generalizuota (dviejų ar daugiau nesusijusių limfmazgių grupių). Taip pat kartu gali būti ir hepatosplenomegalija. Ūmus infekcinis limfadenitas dažniausiai būna lokalus.

Daugelis limfadenopatijų yra ūmios (iki 3 savaičių) dėl lokalių infekcijų, todėl, pašalinus priežastį, jos regresuoja. Persistuojant antigenui, formuojasi lėtinė (>6 savaičių) limfadenopatija.

Sisteminė apžvalga, kurioje apžvelgtos 2687 tiriamųjų vaikų kaklo limfadenopatijos priežastys nustatė, kad nespecifinė gerybinė etiologija (kitais tariant specifinė priežastis buvo nenustatyta) buvo dažniausia diagnozė (67,8 proc.). Epšteino-Baro virusas buvo antra pagal dažnumą (8,86 proc.), po jo sekė piktybiniai navikai (4,69 proc.) ir granuliozinės ligos (4,06 proc.). Dažniausia piktybinio naviko etiologija buvo ne Hodžkino limfoma (46,0 proc.), o dažniausia granuliozinė liga - tuberkuliozė (73,4 proc.) (1 lentelė).

**1 lentelė.** Kaklo limfadenopatijos priežasčių pasiskirstymas 2687 tiriamųjų imtyje

	Pa- cientų	95 proc. pasiklojimo interva- las
--	---------------	--------------------------------------



**1 pav.** Limfmazgio struktūra. Adaptuota pagal (1).

Etiologija	skaičius	Paplitimas (proc. nuo visų tiriamųjų)	Apatinė riba (proc.)	Viršutinė riba (proc.)
Nespecifinė diagnozė	1822	<b>67.8</b>	66	69.6
Epšteino-Baro virusas	238	<b>8.86</b>	7.81	9.96
Piktybinė liga	126	<b>4.69</b>	3.92	5.52
Granuliozinė liga	109	4.06	3.34	4.83
Citomegalo virusas	108	4.02	3.31	4.79
A grupės $\beta$ hemolizinis streptokokas	78	2.9	2.3	3.57
Raudonukė	46	<b>1.71</b>	1.26	2.23
Toksoplazmozė	32	1.19	0.816	1.63
Abscesas	28	1.04	0.694	1.46
Sisteminė raudonoji vilkligė	22	0.819	0.514	1.19
Kačių įdrėskimo liga	17	0.633	0.369	0.966
Kawasaki liga	14	0.521	0.285	0.826
Sarkoidozė	10	0.372	0.179	0.635
Stafilokoko sukeltas faringitas	8	0.298	0.129	0.536
Streptokoko sukeltas tonzilitas	7	0.261	0.105	0.486
Flegmona	6	0.223	0.082	0.434
<i>Mycoplasma pneumonia</i>	3	0.112	0.023	0.269
Parvovirus B19	2	0.0744	0.00902	0.207
Šeiminė Viduržemio karštinė	2	0.0744	0.00902	0.207
AIDS	2	0.0744	0.00902	0.207
Dermatomiozitas	2	0.0744	0.00902	0.207
Streptokoko sukelta pneumonija	1	0.0372	0.000943	0.137
Rosai-Dorfman liga	1	0.0372	0.000943	0.137
Kilkuchi-Fugimoto liga	1	0.0372	0.000943	0.137
PFAPA sindromas	1	0.0372	0.000943	0.137
Limfomatoidinė papilomatozė	1	0.0372	0.000943	0.137

PFAPA sindromas – periodinis karščiavimas, aftinis stomatitas, faringitas, kaklo limfadenitas.

Dažniausia limfadenopatijos priežastis – infekcija: bakterinė (stafilokokas, streptokokas, TB, atipinės mikobakterijos, bruceliozė ir kt.), virusinė (viršutinių kvėpavimo takų infekcija, infekcinė mononukleozė, CMV, raudonukės, vėjaraupių, adenovirusinės, herpes infekcijos, Covid-19 ir kt.), pirmuonių (toksoplazmozės), spirochetų (sifilio), grybinės (kokcidiomikozė).

Taip pat limfmazgiai gali padidėti dėl autoimuninių ligų (sisteminės raudonosios vilkligės, Kawasaki ligos, idiopatinio artrito), limfoproliferacinių, kaupimo ir onkologinių ligų.

Dažniausios priežastys yra išvardintos 2 lentelėje, kurioje taip pat nurodyta ar konkrečiam sukelėjui būdingas lokalus ar generalizuotas limfmazgių padidėjimas ar galimi abu variantai.

Limfadenopatija gal būtų aptikta bet kokioje limfmazgių grupėje. Dažniausios lokalių limfadenopatijų priežastys pagal anatominę lokalizaciją išvardintos 3 lentelėje. Joje apibendrintos ir dažniausios generalizuotų limfadenopatijų priežastys.

**2 lentelė.** Lokalus ir generalizuotas kilmės limfmazgių padidėjimas priklausomai nuo etiologijos

	Izoliuotas	Generalizuotas
<b>Infekcinės kilmės limfmazgių padidėjimas</b>		
<b>Bakterijos</b>		
<i>Staphylococcus aureus</i>	+	–
A grupės streptokokai	+	+
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	+	+

<i>Nontuberculous mycobacteria</i>	+	–
<i>Bartonella henselae</i>	+	–
Gram-neigiamos žarnyno bakterijos	+	–
Anaerobai	+	–
<i>Haemophilus influenzae</i>	+	–
<i>Yersinia pestis</i>	–	+
<i>Actinomyces israelii</i>	+	–
Difterija	+	–
Tularemija	+	–
Bruceliozė	–	+
Sifilis	+	+
<b>Virusai</b>		
Tymai	+	+
Raudonukė	+	+
Epštein-Baro virusas	+	+
Herpes simplex virusas	+	–
Žmogaus herpesvirus–6	+	+
Cytomegalo virusas	+	+
Kiaulytė	+	–
Vėjaraupiai	+	+
ŽIV	+	+
Covid-19	+	+
Beždžionių raupai	+	+
<b>Grybeliai</b>		
Histoplasmozė	+	+
<i>Cryptococcus</i>	+	–
Aspergiliozė	+	–
<b>Parazitai</b>		
<i>Toxoplasma gondii</i>	+	+
<b>Neinfekcinės kilmės limfmazgių padidėjimas</b>		
<b>Onkologinės ligos</b>		
Leukemija	+	+
Hodžkino limfoma	+	+
Ne-Hodžkino limfoma	+	+
Neuroblastoma	+	+
Rabdomiosarkoma	+	–
Metastatinė karcinoma	+	–
Skydliaukės karcinoma	+	–
<b>Vaistai</b>		
Izoniazidas	–	+
Fenitoinas (Dilantin)	–	+
Seruminė liga	–	+
<b>Sisteminės jungiamojo audinio ligos</b>		
Juvenilinis reumatoidinis artritas	–	+
Sisteminė raudonoji vilkligė	–	+
<b>Imunodeficitai</b>		
Hemofagocitinė limfohistiocitozė	–	+
Lėtinė granuliozinė liga	+	+
Autoimuninis limfoproliferacinis sindromas	+	+
Sunkūs kombinuoti imunodeficitai	+	+
<b>Kitos ligos</b>		

Sarkoidozė	–	+
Retikuloendoteliozė	–	+
Sinusinė histiocitozė su masyvia limfadenopatija (Rosai-Dorfmano liga)	+	+
Lanherhanso ląstelių histiocitozė	–	+
Povakcininė reakcija	–	+
Kaupimo ligos	–	+
Kawasaki liga	+	+
PFAPA sindromas	+	–
Kikuchi-Fujimoto liga	+	+
<b>Ligos imituojančios limfadenopatija</b>		
Cistinė higroma	+	–
Cista kaklo srityje	+	–
Skyd liaukės-liežuvio latako cista	+	–
Epidermoidinė cista	+	–
Navikas <i>m. sternocleidomastoideus</i> , kirkšnies, pažasties srityje	+	–
Seilių liaukos infekcija ar akmenligė	+	–
Įgimtos būklės: cistinė higroma, skyd liaukės latako cista	+	–
Skyd liaukės mazgeliai	+	–
Minkštųjų audinių patinimas dėl traumos, vabzdžio įkandimo	+	–
Hematoma	+	–
Kirkšnies išvarža	+	–
Kriptorchizmas	+	–
Hemangioma, limfangioma	+	–
Dermoidas	+	–
Reumatoidiniai mazgeliai	+	–

PFAPA sindromas – periodinis karščiavimas, aftinis stomatitas, faringitas, kaklo limfadenitas.

### 3 lentelė. Limfadenopatijos priežastys.

Lokalsios limfadenopatijos priežastys pagal lokalizaciją:	Generalizuotos (išplitusios) limfadenopatijos priežastys:
<p><b>1. Kaklo limfmazgiai:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Galvos, kaklo, ausų, sinusų, galvos odos ir gerklės infekciniai susirgimai</li> <li>▪ Virusinė mononukleozė</li> <li>▪ Streptokokinis faringitas</li> <li>▪ Ūmus bakterinis limfadenitas</li> <li>▪ Raudonukė</li> <li>▪ Kawasaki liga</li> <li>▪ Toksoplazmozė</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Ūmi leukemija</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> <li>▪ Onkologinės ligos (mts)</li> </ul> <p><b>2. Pažandžio limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Burnos ir dantų infekciniai židiniai</li> <li>▪ Ūmus limfadenitas</li> </ul>	<p><b>1. Virusiniai infekciniai susirgimai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Viršutinių kvėpavimo takų infekcija</li> <li>▪ Infekcinė mononukleozė</li> <li>▪ Citomegalovirusinė infekcija</li> <li>▪ Raudonukė</li> <li>▪ Herpes simplex</li> <li>▪ Vėjaraupiai</li> <li>▪ Tymai</li> <li>▪ Adenovirusas</li> <li>▪ Hepatito B</li> <li>▪ ŽIV</li> <li>▪ Covid-19 infekcija</li> </ul> <p><b>2. Grybelinės infekcijos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kokcidiomikozė</li> </ul> <p><b>3. Bakterinės infekcijos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ A grupės streptokokinė infekcija</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> </ul>

<p><b>3. Pakaušio limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pedikuliozė</li> <li>▪ Plaukuotos galvos dalies grybelinė infekcija</li> <li>▪ Išplitusi galvos odos infekcija</li> <li>▪ Raudonukė</li> </ul> <p><b>4. Paausiniai limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vietinės odos infekcijos židiniai</li> <li>▪ Akių infekcijos.</li> <li>▪ Kačių įdrėskimo liga (Bartoneliozė)</li> </ul> <p><b>5. Viršraktikauliniai limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Plaučių navikas</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> <li>▪ Krūtinės ląstos arba retroperitoninių organų bakterinė arba grybelinė liga (histoplazmozė, kokcidiodomikozė)</li> <li>▪ Piktybiniai virškinamojo trakto organų augliai</li> </ul> <p><b>6. Pažastų limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rankų ir plaštakų infekcija</li> <li>▪ Kačių įdrėskimo liga (Bartoneliozė)</li> <li>▪ Bruceliozė</li> <li>▪ Reakcija į skiepus</li> <li>▪ Onkologinės ligos</li> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Reumatoidinis artritas</li> </ul> <p><b>7. Alkūninių limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rankos infekcijos</li> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Tuliaremija</li> <li>▪ Sarkoidozė</li> <li>▪ Antrinis sifilis</li> </ul> <p><b>8. Kirkšnių limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vietinės infekcijos</li> <li>▪ Pėdos ir kojos infekcijos</li> <li>▪ Folikulitas</li> <li>▪ Vystyklų, sauskelių dermatitas</li> <li>▪ Kirkšnies infekcijos</li> <li>▪ Vabzdžių įkandimai</li> <li>▪ Venerinė limfogranulioma (Lymphogranuloma venereum)</li> <li>▪ Sifilis</li> <li>▪ Piktybiniai dubens srities augliai</li> </ul> <p><b>9. Plaučių limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sarkoidozė</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bruceliozė</li> <li>▪ Leptopsirozė</li> <li>▪ Tuliaremija</li> <li>▪ Spirochetos (Sifilis, Laimo liga)</li> </ul> <p><b>4. Parazitozės</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Toksoplazmozė</li> <li>▪ Leišmaniozė</li> <li>▪ Maliarija</li> </ul> <p><b>5. Piktybinės kraujodaros ligos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Limfomos (Hodžkino, Ne Hodžkino)</li> <li>▪ Leukemija</li> </ul> <p><b>6. Imunologinės</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vaskulitai (sisteminė raudonoji vilkligė, reumatoidinis artritas)</li> <li>▪ Seruminė liga</li> <li>▪ Autoimuninė hemolizinė anemija</li> <li>▪ Lėtinė granulominė liga</li> <li>▪ Imunodeficitai</li> </ul> <p><b>7. Metabolinės ligos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gošė</li> <li>▪ Nymano-Piko (Niemann-Pick) liga</li> </ul> <p><b>8. Vaistai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fenobarbitalis</li> <li>▪ Karbamazepinas</li> <li>▪ Izoniazidas</li> <li>▪ Aspirinas</li> <li>▪ Barbitūratai</li> <li>▪ Penicilinas</li> <li>▪ Tetraciklinas</li> <li>▪ Alopurinolis ir kt.</li> </ul> <p><b>9. Generalizuoti odos infekciniai susirgimai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Furunkuliozė</li> <li>▪ Daugybiniai vabzdžių (blusų, utėlių) įkandimai</li> <li>▪ Atopinis dermatitas</li> </ul> <p><b>10. Įvairios ligos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sarkoidozė</li> <li>▪ Hemofagocitinė limfocitocitozė</li> <li>▪ Kastlemano liga (Castleman)</li> <li>▪ Langerhanso ląstelių histiocitozė</li> <li>▪ Hipertiroidizmas</li> </ul>
--	--



<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Plaučių karcinoma</li> <li>▪ Sisteminės grybelinės infekcijos</li> </ul> <p><b>10. Tarpuplaučio limfmazgių padidėjimą dažniausiai sukelia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sarkoidozė</li> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Ūmi limfoblastinė leukemija</li> <li>▪ Cistinė fibrozė</li> <li>▪ Onkologinės ligos</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> <li>▪ Mononukleozė</li> <li>▪ Histoplazmozė</li> <li>▪ Kokcidioidomikozė</li> </ul> <p><b>11. Pilvo ir retroperitoninių limfmazgiai</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Jersiniozė</li> <li>▪ Limfoma</li> <li>▪ Tuberkuliozė</li> <li>▪ Navikai</li> </ul>	
--	--

### 12.2.3 Klinika

Regioninė limfadenopatija dažniausiai yra susijusi su vietine infekcija. Kūdikiams dažniau apčiuopiami pakaušio ir pakaušio limfmazgiai yra, o vyresniems nei 2 metų vaikams dažniau pažeidžiami kaklo ir kartais kirkšnies limfmazgiai. Kaklo limfmazgių padidėjimas siejamas su viršutinių kvėpavimo takų patologija, pažastų – su katės įdrėskimo liga ar skiepais prieš tuberkuliozę. Bakterinis limfadenitas dažniausiai yra skausmingas, kartais limfmazgiai būna fliktuojantys, karšti. Oda apie juos paraudusi. Dažnai vaikai karščiuoja. Taip pat svarbi limfmazgių didėjimo dinamika.

Sergant limfoma, piktybiniai limfmazgiai dažniausiai yra kieti ir sudaro konglomeratus. Paprastai jie būna neskausmingi ir neparauđę. Tačiau ir piktybiniai limfmazgiai gali būti skausmingi dėl greito augimo. Svarbūs ir konstituciniai simptomai – naktinis prakaitavimas, niežėjimas, svorio mažėjimas, karščiavimas. Leukemijos atveju būdingas simetrinis kelių limfmazgių grupių padidėjimas, lydymas bendro silpnumo, intoksikacijos karščiavimo, hemoraginio sindromo.

Jei limfadenopatija yra sisteminės ligos išraiška (pvz. sisteminės jungiamojo audinio ligos, kaupimo ligos ir pan.), esama ir šios ligos kitų simptomų.

### 12.2.4. Vaikų limfadenopatijų ištyrimo principai ir diagnostika

Vaikų limfadenopatijų diagnostikai grindžiama bendrai ligų diagnostikos principais: anamnezė, fizinis ištyrimas, laboratoriniai ir instrumentiniai tyrimai remiantis įtariama priežastimi ir diferencine diagnostika.

#### 12.2.4.1. Anamnezė

Vertinant limfmazgių būklę svarbu gerai susirinkti anamnezę siekiant išsiaiškinti galimą limfmazgių padidėjimo priežastį (žr. skyrių 12.3). Išsami anamnezė ir išsami fizinė apžiūra dažnai leidžia nustatyti tikėtiną kaklo limfadenito priežastį. Diferencijuojant limfmazgių padidėjimo kilmę diagnozė, reikia atsižvelgti į tai, ar simptomai yra ūminiai, poūminiai ar lėtiniai. Proceso ūmumo apibrėžiami nėra unifikuoti. Daugelis infekcinių procesų yra susiję su simptomų trukme, kuri atitinka daugiau nei vieną kategoriją. Tačiau apskritai ūminis limfadenitas, kuris gali trukti iki 3 savaičių, būna sukeltas virusinės arba bakterinės invazijos. procesu arba oportunistinio organizmo invazija. Poūmis limfadenitas, trunkantis nuo 2 iki 6 savaičių, apima daug platesnę galimų etiologijų grupę, tame tarpe ir navikinį procesą.

Kita svarbi klinikinė informacija, kurią reikia gauti, yra kaklo patinimo vieta (viena ar kelios vietos) ir eiga (didėjantis, stabilus ar mažėjantis) bei sisteminiai simptomai (pvz., karščiavimas, bloga savijauta, anoreksija, svorio kritimas ar artralgija). Specifiškesni simptomai yra odos pokyčiai ir skausmas mazgo patinimo srityje, taip pat tolimesnėse vietose. Neseniai pasireiškę viršutinių kvėpavimo takų simptomai, gerklės, ausų, dantų skausmas, vabzdžių įkandimai, paviršinės plėštinės žaizdos ar bėrimai, gyvūnų kontaktas gali rodyti galimą etiologiją. Be to, reikėtų išsiaiškinti neseniai vykusią kelionių istoriją, sąlytį su sergančiais asmenimis ir imunizacijos būklę. Galiausiai dar vienas svarbus aspektas yra paciento amžius, nes mažų vaikų limfadenopatiją dažniausiai sukelia infekcinė etiologija, o paauglių amžiuje padaugėja adenopatijų dėl neoplazijos.

**Klausimai, kuriuos būtina užduoti renkant anamnezę vaikui su padidėjusiais limfmazgiais:**

- limfmazgių padidėjimo trukmė (kada jie padidėjo, kaip buvo gydyta ir ar reagavo į gydymą);
- ar yra (buvo) karščiavimas, skausmas, savijautos pokyčiai
- informacija apie esamas ir persirgtas ligas, skiepijimus;
- kontaktas su gyvūnais (galima kačių įdrėskimo liga), graužikų ar erkių įkandimai;
- odos pažeidimas ar galima kita infekcija pažeistų limfmazgių drenuojamoje srityje;
- žymus svorio kritimas, naktinis prakaitavimas, sąnarių / kaulų skausmai, karščiavimas ar kiti sisteminio pažeidimo simptomai.

**12.2.4.2. Objektivus ištyrimas.**

Labai svarbu kruopščiai pacientą ištirti kliniškai – įvertinti limfmazgio dydį, konsistenciją, skausmingumą palpuojant, ar padidėjimas lokalus ar generalizuotas, aplinkinės odos būklę. Klinikinė limfmazgių padidėjimo išraišką leidžia įtarti padidėjimo etiologiją (žr. 4 lentelę). Dauguma atvejų vaikų reaktyvinė limfadenopatija yra gerybinė ir regresuoja savaime bei nereikalauja papildomų veiksmų. Padidėję "reaktyvūs" mazgai gali išlikti nuo kelių savaičių iki kelių mėnesių. Virusinė viršutinių kvėpavimo

**4 lentelė.** Reaktyvinės limfadenopatijos, ūminio limfadenito ir piktybinės limfadenopatijos diferencinė diagnostika klinikinio vertinimo metu

	<b>Reaktyvinė, (virusinė, gerybinė) limfadenopatija</b>	<b>Limfadenitas*</b>	<b>Limfadenopatija dėl onkologinio proceso</b>
Limfmazgių padidėjimas	+	+	+
Limfmazgio dydžio pokytis	minimalus	ženklus	ženklus
Simetriškumas	+	–	+ / –
Kitų grupių limfmazgių padidėjimas	+ / –	–	+ / –
Skausmingumas palpuojant	–	+	–
Konsistencija	minkšti	minkšti	Minkšti (leukemija, solidinio naviko metastazės) /kieti, dažnai formuojantys konglomeratą (limfoma)
Odos paraudimas	–	+	–
Fliktuacija	–	+	–
Pakitusi bendra būklė	–	+ / –	+
Karščiavimas	+ / –**	+ / –	+

\*išvardinti pokyčiai daugiausia būdingi ūmiam bakteriniam limfadenitui. Esant kitiems sukėlėjams, šie pokyčiai mažiau išreikšti arba gali atitikti limfadenopatijos kliniką.

\*\*Karščiavimas yra virusinės infekcijos išraiška

takų infekcija yra dažniausia vaikų kaklo limfadenopatijos priežastis. Ūminiam bakteriniam limfadenitui būdingi padidėję mazgai, kurie yra jautrūs, paprastai vienpusiai ir gali svyruoti.

Tiriant vaiką būtina išpalpuoti visas limfmazgių grupes, nepriklausomai nuo to ar pacientas skundžiasi loku ar generalizuotu limfmazgių padidėjimu. Taip pat reikia įvertinti kepenų ir blužnies padidėjimą – vaiką reikia paguldyti ir išpalpuoti pilvą. Palpuojant vaiką, ypač ikimokyklinio amžiaus, svarbu, kad rankos būtų dezinfekuotos ir šiltos

Tiriant vaiką visada reikia prisiminti, kad maži vaikai nesugeba žodžiais išreikšti savo skundų. Todėl būtina atkreipti dėmesį į vaiko kasdienio elgesio pakitimus (sumažėjusį judrumą, vangumą, mažesnę domėjimąsi aplinka, greitesnę nuovargį, didesnę mieguistumą ir pan.). Taip pat mažiems (iki mokyklinio amžiaus) vaikams būdinga abdominalizacija – įvairios ligos gal pasireikšti pilvo skausmai, vėmimu.

Apibendrinant svarbi:

- bendra apžiūra: atkreipiamas dėmesys į bendrą būklę, karščiavimą, blyškumą, hemoraginio sindromo išraišką (petechijas ir mėlynės, kraujavimą iš nosies), esamą hepatosplenomegaliją; pažeistų limfmazgių drenuojamos srities apžiūra (5 lentelė);
- nuosekli visų grupių limfmazgių apčiuopa. Turi būti čiuopiami periferiniai limfmazgiai.

**5 lentelė.** Limfmazgių drenuojamos sritys

Limfmazgių grupė	Drenuojama sritis
Pakaušio	Užpakalinė galvos odos dalis
Užausio	Smilkininė ir momeninė galvos oda
Ausies	Priekinė ir momeninė galvos oda, priekinis ausies kanalas, akių junginė
Paausio	Vidurinis veidas, vidurinė ausis, paausinė liauka
Paratoziliariniai	Tonzilės
Pažandžio	Skruostai, nosis, lūpos, liežuvis, dantenos, burnos gleivinė
Poliežuviniai	Apatinė lūpa, burnos dugnas, priekinė liežuvio dalis
Paviršiniai kaklo	Apatinė ausis ir paausinė liauka, apatinė gerklų dalis, apatinis ausies kanalas
Gilieji kaklo	Užpakalinė galvos dalis ir užpakalinė kaklo dalis, ausis, liežuvis, trachėja, nosiaryklė, skyd liaukė, gomurys, nosis, stemplė, sinusai
Viršraktikauliniai	Dešinė pusė: tarpuplautis, plaučiai Kairė pusė: pilvas
Krūtinės	Rankos
Pažasties	Ranka, krūtinė, krūtinės ląsta, kaklas
Žasto	Vidinė rankos pusė žemiau alkūnės
Kirkšnies	Apatinė galūnė, lytiniai organai, sėdmenys, pilvo siena žemiau bambos
Pakinklio	Apatinė kojos dalis

### 12.2.4.3. Laboratorinė diagnostika.

Laboratorinės diagnostikos apimti priklauso nuo klinikinės išraiškos, įtariamos limfmazgių padidėjimo priežasties, paciento bendro būklės.

Gerai besijaučiantiems vaikams, kuriems aptinkama nespecifinė, dažniausiai kaklo limfadenopatija, kuri dažniausiai vystosi dėl nesunkų viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (rinito, faringito, tonzilito, adenoidų) pakanka atlikti **visiems vaikams** rekomenduojamus laboratorinius tyrimus iš kapiliarinio kraujo:

- bendras kraujo tyrimas, citomorfologinis jo įvertinimas (leukograma)

- ENG ir / ar CRB

Įvertinus kliniką ir anamnezę sprendžiama dėl būtinybės atlikti **papildomus tyrimus**. Jiems atlikti dažniausiai reikia veninio kraujo arba kitų mėginių:

- specifiniai serologiniai tyrimai infekcijai nustatyti (EBV, CMV, dėl toksoplazmozės, toksokarozės, ŽIV, sifilio, jersinjozės, pseudotuberkuliozės);
- Prokalcitoninas
- bakteriologiniai tyrimai (priklausomai nuo infekcijos simptomatikos, pvz.: nuo žaizdos; kraujo ir t.t.);
- antistreptolizino titras
- kepenų, inkstų funkcijos rodikliai;
- specifiniai tyrimai dažniausioms zoonozėms nustatyti (6 lentelė)
- laktatdehidrogenazė
- tuberkulino mėginys (esant indikacijoms);
- imunologiniai tyrimai įtarus sisteminę jungiamojo audinio ligą, autoimuninę ligą arba imunodeficitą;
- aspiracinė kaulų čiulpu biopsija ir/arba trepanobiopsija, esant indikacijoms;
- limfmazgių biopsija, esant indikacijoms

**6 lentelė.** Pagrindinės zoonozės, sukeliančios vaikų ūminį limfadenitą.

Liga	Sukėlėjas	Gyvūnas	Užsikrėtimo kelias
Kačių įdrėskimo liga	<i>Bartonella henselae</i>	Katės	Odos įdrėskimas
Toksoplazmozė	<i>Toxoplasma gondii</i>	Katės	Medžiagos, užterštos kačių išmatomis, nurijimas
Tuliaremija	<i>Francisella tularensis</i>	Grauzikai ir vabzdžiai	Erkės įkandimas arba užsikrėtusio gyvūno poveikis odai ir (arba) gleivinei
Bruceliozė	<i>Brucella spp.</i>	Avys, ožkos, kiaulės, kačiukai	Nepasterizuoto pieno suvartojimas arba sąlytis su gyvuliniais skysčiais
Histoplazmozė	<i>Histoplasma capsulatum</i>	Paukščiai ir šikšnosparniai	Įkvėpus grybelio sporas
Tripanosomozė	<i>Trypanosoma brucei</i>	Musė cėcė	Musės cėcė įkandimas

#### 12.2.4.4. Vaizdiniai tyrimai.

Vaizdiniai tyrimų paskirtis:

- patvirtinti, kadčiuopiamas (ir matomas) darinys yra limfmazgis
- įvertinti limfmazgio struktūrą (ar yra pūlių, destruktijos požymių, įvertinti kraujotaką, ar panašu į piktybinį procesą)
- patiekti padidėjusio/ių limfmazgio/ių matmenis
- įvertinti kitų grupių limfmazgių (patenkančių į tyrimo lauką) būklę
- įvertinti santykį su gretimomis anatomicinėmis struktūromis
- įvertinti aplinkinių audinių būklę.

**Vaizdiniai tyrimai nenustato limfadenopatijos etiologijos**, tačiau suteikia papildomos informacijos tiksliai klinikinei diagnozei nustatyti. PSPC dažniausiai naudojamas ultragarsinis limfmazgių tyrimas, kuris yra neinvazyvus, nesukelia vaikui diskomforto tyrimo metu (skausmo, nemalonių pojūčių), lengvai prieinamas ir tinka stebėjimui.

Priklausomai nuo limfmazgio/ių lokalizacijos ir įtariamos priežasties, atliekami šie vaizdiniai tyrimai:

- ultragarsinis tyrimas (limfmazgio, pagal indikacijas kepenų, blužnies, pilvo limfmazgių)

- tiesinė krūtinės ląstos rentgenograma;
- krūtinės ląstos kompiuterinė tomografija (KT) (tik esant indikacijoms);
- magnetinio branduolinio rezonanso tyrimas;
- pozitrono emisijos KT (tik tretines vaikų onkohematologijos paslaugas teikiančiose ASPĮ)

#### 12.2.4.5 Invaziniai limfmazgio tyrimai.

Limfmazgio biopsija atliekama, jei:

- įtariamas piktybinis procesas (įvertinus anamnezę, limfmazgių dydį, lokalizaciją ir sisteminius simptomus);
- atlikus laboratorinius tyrimus, nepaaiškėja limfadenopatijos priežastis, o limfmazgis yra > 2,5 cm;
- limfmazgis didėja per 2 savaites arba nemažėja per 4 – 6 savaites paskyrus antibakterinį gydymą;
- atsiranda naujų klinikinių simptomų.

**Įtariant onkologinę ligą vaikui**, atliekama limfmazgio (darinio) **punkcija** ir citologinis tyrimas arba stulpelinė **biopsija** – darinio kilmės patikslinimui, piktybinės limfadenopatijos patvirtinimui / ekskludavimui. Šios procedūros turi būti **atliekamos tik specializuotose įstaigose** teikiančiose specializuotas trečio lygio vaikų onkohematologijos paslaugas – LSMU KK arba VULSK. Kadangi visos vaikų onkologinės ligos labai retos (dažnis yra < 1:200 000), reikalinga specifinė patirtis teisingai ir savalaikiškai diagnozei nustatyti.

Biopsijos vietą ir būdą turi nuspręsti vaikų onkohematologai kartu su vaikų chirurgais. Limfmazgis tiriamas pataloginiais metodais atliekant įprastinius ir imunohistocheminius dažymus. Išskiriami keli histopatologiniai tipai, būdingi susiję su vaikų limfadenitu (7 lentelė).

**7 lentelė.** Histopatologiniai limadenopatijų tipai.

Histopatologinis tipas	Diferencinės diagnozės
Izoliuota folikulinė hiperplazija	Nespecifinė reaktyvinė limfadenopatija Virusinės infekcijos ŽIV limfadenitas Tymai Folikulinė limfoma Pirminiai imunodeficitai
Folikulinė hiperplazija su progresuojančia germinaliniu centrų transformacija	Nespecifinis reaktyvusis modelis Mazginė limfocitų vyraujanti Hodžkino limfoma
Parakortikalinė hiperplazija	EBV infekcinė mononukleozė HSV1/2 CMV Vėjaraupiai Tymai Klasikinė Hodžkino limfoma Vaistų sukelta limfadenopatija Pirminiai imunodeficitai Ne Hodžkino B ir T ląstelių limfoma
Pūliai	Bakterinis limfadenitas, stafilokokai, streptokokai, <i>Haemophilus</i> , <i>Yersinia</i> , <i>Francisella tularensis</i> , <i>Brucella</i> HSV limfadenitas Kawasaki liga
Nekrotizuojanti granuloma	Tuberkuliozinės ir netuberkuliozinės mikobakterijos Grybelinės infekcijos

	Kačių įdrėskimo liga Kikuči-Fujimoto limfadenitas/sisteminė raudonoji vilkligė
Ne nekrotizuojanti granuloma	Sarkoidozė; infekcijos; nespecifinės Lėtinė granuliozinė liga Autoimuninė limfoproliferacinė liga
Histiocitozės	Hemofagocitinė limfohistiocitozė Rosai-Dorfman disease

#### 12.2.4.6. Diferencinė diagnostika.

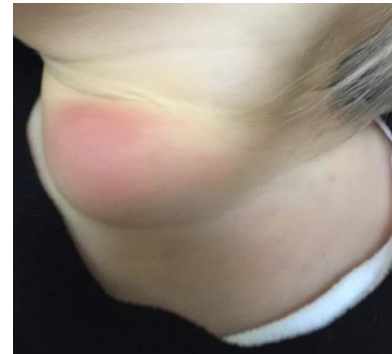
Vaikų limfadenopatijų diferencinė diagnostika grindžiama limfmazgių padidėjimo etiologija, fizi- nių ištyrimų, laboratorinių ir vaizdinių tyrimų duomenimis. Esant išreikštiems bakterinio limfadenito požy- miams – karščiavimui, skausmui, odos paraudimui, fliktuacijai ir kitiems požymiams (žr. 4 lentelę), bak- terinio limfadenito diagnozė nėra sudėtinga. Daigiau sunkumų kyla, kai šių požymių nėra, bet limfmazgių padidėjimas ženklus. Vizualiai skirtingo kilmės limfmazgių padidėjimas gali atrodyti panašiai (3 pav.). Diferenciacijos algoritmas pavaizduotas 4 pav.



A



B



C

**3 pav.** Skirtingos kaklo limfadenopatijos priežastys. A. Bakterinis limfadenitas, nepatikslintas; B Limfoma; C Bakterinis limfadenitas, sukeltas *Mycobacterium tuberculosis*. (Asmeninio archyvo nuotraukos).



Viršraktikau-liniai	Bet koks dydis yra įtartinas dėl piktybinio naviko	Skyd liaukė Gerklos Plaučiai	Mikobakterijos Grybeliai Gerybinė skyd liaukės ir gerklų liga	Pilvo piktybiniai navikai Krūtinės ląstos piktybinis navikas
Poraktikau-liniai		Tarpuplautis Krūtinė		Limfoma
Pažastų	>1 cm	Krūtinė Krūtys Viršutinė galūnė Krūtinės ląsta	Odos infekcijos Trauma Katės įbrėžimų liga Sarkoidozė	Limfoma Leukemija Minkštųjų audinių sarkoma Odos vėžys
Žasto	> 5 mm	Dilbio Plaštaka	Infekcija Kačių įdrėskimo liga	Limfoma Melanoma, kiti odos piktybiniai navikai,
Kirkšnies	>2 cm	Apatinė pilvo dalis Išoriniai lytiniai organai Analinis kanalas Apatinis makšties trečdalis Apatinė galūnė	Lytinės infekcijos Gerybinė reaktyvioji adenopatija Odos infekcijos	minkštųjų audinių sarkoma Limfomos Odos vėžys Minkštųjų audinių sarkoma
Generalizuota limfadenopatija	> 2 nesiribojančios limfmazgių grupės		Infekcija Autoimuninė liga Virusinės ligos (infekcinė mononukleozė) Šalutinis vaisto poveikis	Leukemija Limfoma Išplitęs piktybinis navikas

**9 lentelė.** Diferencinė diagnostika pagal limfadenopatijos trukmę.

Trukmė	Etiologija	Papildomi klinikiniai požymiai
Ūmi (< 2 sav.)	<b>Infekcijos sukeltos (dažniausia)</b>	
	<u>Dažnos</u>	Simetrinė kaklo limfadenopatija, ŪVRI simptomai
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Virusinė – kvėpavimo takų virusai (adenovirusai, gripas, RSV ir kt.)</li> <li>• EBV, CMV</li> <li>• Bakterijos – <i>Staphylococcus aureus</i>, A grupės streptokokai</li> </ul>	EBV – karščiavimas, vangumas, gerklės skausmas, eksudacinis tonzilitas, hepatosplenomegalija Vienpusis limfmazgio/ių padidėjimas, paviršinė eritema, karščiavimas
	<u>Retesnės</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• B grupės streptokokai</li> <li>• Anaerobinės bakterijos</li> </ul>	Būdingas naujagimiais ir kūdikiams Burnos mukozitas, dantų ėduonis arba infekcijos
	Dėl imuninių ligų	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kawasaki lga</li> <li>• Kikuči-Fudžimoti (<i>Kikuchi-Fujimoto</i>) liga</li> </ul>	<p>Karščiavimas, bėrimas, avietinis liežuvis, vienusė kaklo limfadenopatija, patinę ir paraudę delnai ar padai, gali būti eritema ar sukietėjimas BCG vakcinacijos vietoje</p> <p>Užsitęsęs nepaaiškinamas karščiavimas, šaltkrėtis, svorio sumažėjimas, naktinis prakaitavimas, artrali-gija</p>
	<p>Kitos būklės ir ligos (retos)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pašalinis vaistų poveikis</li> <li>• Histiocitozė</li> </ul>	
Poūmė, pereinanti į lėtinę (2–6 sav.)	<b>Infekcijos sukeltos (dažnesnės)</b>	
	<u>Dažnos</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Netuberkuliozinės mikobakterijos</li> <li>• EBV, CMV</li> </ul>	<p>Vienusė, dažniausiai daugybinių limfmazgių padidėjimas, limfmazgiai standūs, oda virš jų plona ir lengvai pažeidžiama</p> <p>Žr. aukščiau</p>
	<u>Kitos (retesnės priežastys)</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Mycobacterium tuberculosis</i></li> <li>• <i>Bartonella henselae</i> (kačių įdrėskimo liga)</li> <li>• Grubeliai</li> <li>• Pirmuonys (pvz. toksoplazma, maliarija)</li> </ul>
	<u>Dėl imuninių ligų</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SRV</li> <li>• Juvenilinis reumatoidinis artritas</li> <li>• Dermatomiozitas</li> </ul>	<p>Generalizuota, neskausminga limfadenopatija, karščiavimas, bėrimas, artraglija, artritas, hepatosplenomegalija</p>
Lėtinės (užsitęsios) (> 6 sav.)	Piktybinės ligos (dažnesnės)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hodžkino ir ne-Hodžkino limfona</li> <li>• Ūmi leukemija</li> <li>• Rabodomiosarkoma</li> <li>• Neuroblastoma</li> </ul>	<p>Kieti, infilstuoti, fiksuoti, paprastai neskausmingi limfmazgiai, oda virš jų nepakitusi, padidėja viršraktikauliniai limfmazgiai, sisteminiai simptomai, petecijso, blyškumas, hepatosplenomegalija</p>
	<u>Dėl imuninių ligų (retesnės)</u>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Įprastinis kintamas imunodeficitas</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lėtinė granuliominė liga</li> <li>• Hyperimunoglobulino sindromas</li> </ul>	E
	<p><u>Kitos ligos (retesnės)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sarkoidozė</li> <li>• Kaupimo ligos (Gošė (<i>Gaucher</i>), Nymano-Piko ligos (<i>Niemann-Pick</i>))</li> </ul>	

BCG – skiepas prieš tuberkuliozę panaudojus Kalmeto-Gereno lazdelių vakcina (*Bacillus Calmette–Guérin*), SRV – sisteminė raudonoji vilkligė, RSV – respiracinis sinticinis virusas, ŪVRI – ūmi virusinė respiracinė infekcija.

#### 12.2.4.7. Pacientų siuntimas kitų specialistų konsultacijai

Paciento siuntimas kitų specialistų konsultacijai apibendrintas 4 pav.

##### 12.2.4.7.1. Indikacijos vaikų onkohematologo konsultacijai

Aptikus limfmazgių padidėjimą, žemiau išvardyti simptomai ir požymiai laikomi "raudonosiomis vėliavėlėmis", rodančiomis reikšmingą, galimai piktybinę patologiją, dėl kurių reikėtų pacientą nukreipti vaikų onkohematologo konsultacijai:

- karščiavimas ir (arba) sepsio požymiai
- svorio kritimas (< 10 proc. kūno svorio per kelias savaites)
- naktinis prakaitavimas
- niežulys
- išreikštas blyškumas
- apetito sumažėjimas
- greitas nuovargis
- nepaaiškinamos mėlynės arba kraujavimas (odoje ar burnos gleivinėje!)
- tarpuplaučio masių įtarimas (dusulys ar diskomfortas gulint, nepaaiškinamas karščiavimas ar naktinis prakaitavimas, nepaaiškinamas svorio kritimas, krūtinės skausmas).

##### 12.2.4.7.2. Indikacijos skubiai pediatro ambulatorinei konsultacijai ar hospitalizavimui

- Kaklo limfadenopatija, kurios skersmuo yra didesnis nei 2 cm ir kuri didėja arba kuri tęsiasi ilgiau nei 2 savaites
- Nepaaiškinama kirkšnies limfadenopatija, kurios skersmuo didesnis nei 1,5 cm
- Nepaaiškinta pažasties, viršugalvio ar viršraktikaulinių limfmazgių, kurių skersmuo didesnis nei 1 cm, padidėjimas.

Paciento siuntimas kitų specialistų konsultacijai apibendrintas 5 pav.

### 12.2.5. Gydyimas

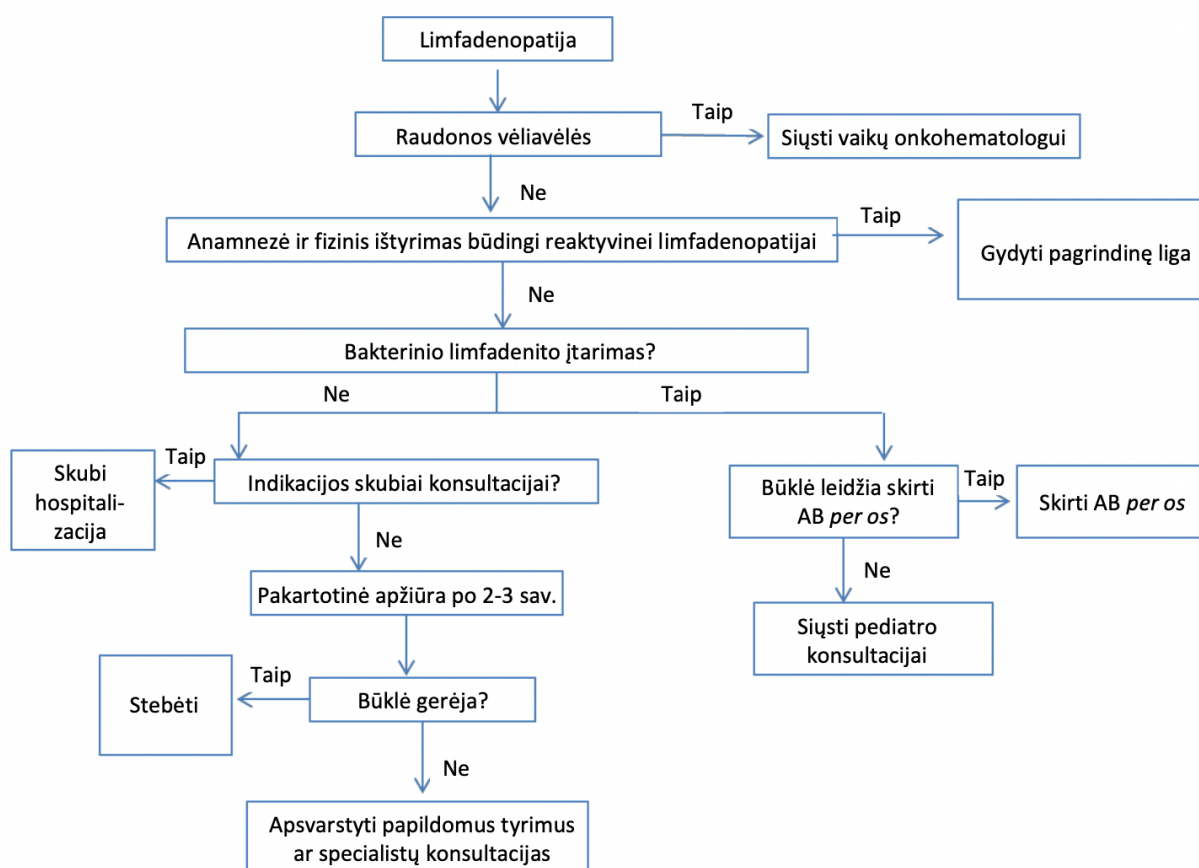
Limfadenopatijų gydymas priklauso nuo teisingo priežasties nustatymo. Jei limfmazgių padidėjimą sukėlė bakterinis patogenas bei nustatoma bakterinio limfadenito požymiai (žr. 4 lentelę), skiriamas antibakterinis gydymas (9 lentelę). Jei limfadenopatija virusinės kilmės – limfmazgių būklė stebima, o pagrindiniam infekcijos židiniui gydyti skiriama simptominė terapija.

- Esant kitos kilmės limfadenopatijai (autoimuninei, tuberkuliozinei, navikinei) gydoma pagrindinė liga. Prieštuberkuliozinį gydymą skiria
- Onkohematologinės ligos gydomos specializuotame skyriuje pagal ligoninėje galiojančius bei Europoje standartizuotus gydymo protokolus.
- Vaikams, kuriems limfadenopatijos priežastis neaiški, **negalima** skirti gliukokortikoidų.

#### 12.2.5.1. Konservatyvus gydymas

Bent 75 proc. atvejų vaikų limfadenopatija yra reaktyvinė ir praeina savaime nurimus pagrindiniam (dažniausiai virusiniam) procesui ir gydoma konservatyviai. Esant virusinei infekcijai, patariama vaiką stebėti 2 – 6 savaitėms.

Tais atvejais, kai diagnozuojamas bakterinis limfadenitas skiriamas antibakterinis gydymas prik-



5 pav. Paciento siuntimas kitų specialistų konsultacijai.

lausomai nuo įtariamo ar patvirtinto sukėlėjo.

Esant nekomplikuotam bakteriniam limfadenitui, skiriama empirinė antibakterinė terapija *per os*. Dažniausiais bakterinio limfadenito sukėlėjais yra A grupės  $\beta$  hemolizinis streptokokas (žr. 1 lentelę). To-

dėl pirmos eilės antibiotikai – geriamieji penicilino grupės antibiotikai. Tačiau reikia atsižvelgti ir į anksčiau gydymą antibiotikais, anksčiau buvusių rezistentiškų mikroorganizmų sukeltą infekciją, taip pat alergiją, mikrobiologinio tyrimo rezultatus.

Antibakterinio gydymo galimybės pateiktos 10 lentelėje:

**10 lentelė.** Ūmaus limfadenito gydymas antibakteriniais preparatais

Antibiotikas	Paros dozė	Gydymo trukmė	Pastabos
<b>Pirmos eilės gydymas</b>			
Fenoksimetilpenicilinas <i>per os</i>	40000 – 10000 TV/kg (arba 25-60 mg/kg, nes 1 mg fenoksimetilpenicilino atitinka 1600 TV) per parą. Paros dozė dalijama į 4 - 6 dalis	10 – 14 dienų	
Aoksimetilpenicilinas <i>per os</i>	50 – 90 mg/kg/parai, dalijant į tris dalis; sveriantiems > 40 kg – 250 – 500 mg tris kartus per parą	10 – 14 dienų	Prieš skiriant, būtina ekskluduoti infekcinę mononukleozę!
<b>Kai yra alergija penicilinui</b>			
Cefadroksilis <i>per os</i>	25 – 50 mg/kg/parai per 1 – 2 kartus, vyresniems 1 g per parą	10 dienų	
Amoskicilinas su klavulano rūgštimi <i>per os</i>	50 – 90 mg/kg/parai, skaičiuojant amoksicilino komponentą, per 2 – 3 kartus per parą	10 dienų	Prieš skiriant, būtina ekskluduoti infekcinę mononukleozę!
Cefuroksimas <i>per os</i>	20 – 30 mg/kg/parai, dalijant į dvi dalis; vyresniems nei 12 m. – 250 – 500 mg du kartus per parą	10 dienų	
Klindamicinas <i>per os</i>	10 – 25 mg/kg per parą, dalijant į 3-4 dalis (kūdikiams minimali dozė yra 37,5 mg)	10 dienų	
<b>Įtariant ar diagnozavus kačių įdrėskimo ligą</b>			
Klaritromicinas <i>per os</i>	15 mg/kg/parai per 2 kartus, vyresniems 250 mg du kartus per parą	10 dienų	
Azitromicinas <i>per os</i>	Nuo 6 mėn iki 12 m skiriama po 10 mg/kg kartą per parą 3 dienas arba 10 mg/kg vieną kartą pirmąją parą ir po 5 mg/kg kartą per parą dar 4 dienas.	10 dienų	
Trimetoprimas-sulfametoksazolis <i>per os</i>	trimetoprimas 8 mg/kg, sulfametoksazolis 40 mg/kg dienai per 2 kartus	10 dienų	

9 lentelėje pateiktas empirinis antibiotikų pasirinkimas. Antibiotikoterapija koreguojama, gavus mikrobiologinio tyrimo rezultatus. Mikrobiologinis tyrimas iš limfmazgio punkto įmanomas tik po limfmazgio punkcijos. Šią procedūrą atlieka vaikų chirurgas.

### 12.2.5.2. Chirurginis gydymas

Kai klinikiniai pūlingo limfadenito požymiai (vienpusis padidėjimas, karštas, skausmingas, paraudęs ar palpuojant jaučiama fliuktuacija) arba jis įtariamas ultragarsinio tyrimo metu, taikomas chirurginis gydymas ir antibiotikai. Pacientas gydomas specializuotuose vaikų chirurgijos skyriuose arba ASPĮ, kuriose prieinamos vaikų chirurgo paslaugos.

Planuojant biopsiją, svarbu įvertinti, kuris mazgas greičiausiai padės nustatyti galutinę diagnozę. Paprastai pasirenkamas labiausiai pakitęs (t. y. didžiausias, tvirčiausias, jautriausias) mazgas, ypač jei limfadenopatija yra generalizuota. Jei nėra vieno vyraujančio mazgo, siūloma rinktis biopsijos atlikimo vietą tokia tvarka: viršraktikaulinė, kaklo, pažasties ir kirkšnies, nes nespecifiniai rezultatai dažniau gaunami iš pažasties ir kirkšnies mazgų. Be to, šiose vietose dažniau pasitaiko tokių komplikacijų, kaip infekcija, limfocelė ir neurovaskulinių struktūrų pažeidimas. Šios rekomendacijos yra bendros gairės ir netaikomos kryptingai biopsijai, kai yra žinomas piktybinis navikas ar diagnozė, arba kai naudojami sarginio mazgo ar PET/CT metodai.

Yra 3 metodai, kurie naudojami chirurginiam įvertinimui vaikų limfadenopatija. Tai ekscizinė arba pjūvio biopsija, adatinė biopsija ir aspiracija plona adata. Kiekvienu iš šių metodų galima taikyti tam tikrus atvejus. Be to, įstaigos išteklių ir praktikos modeliai gali turėti įtakos tam, kaip kiekvienoje įstaigoje atliekama biopsija.

#### 12.2.5.2.1. Eskcizinė biopsija

Pagrindinė indikacija ekscizinei biopsijai (kurios metu šalinamas visas limfmazgis) yra **onkologinės** ligos įtarimas arba piktybinės ligos atkrytis. Ekscizinę biopsiją galima atlikti taikant vietinę arba bendrąją anesteziją.

Atlikus paciento ištyrimą (įskaitant ir aspiracinę punkciją / stulpelinę biopsiją), išlieka nenustatyta limfadenopatijos priežastis. Šalinant limfmazgį, gaunama pakankamai audinio (reikia apytiksliai 1 cm<sup>3</sup>) kad būtų galima atlikti morfologinį įvertinimą, imunohistocheminį dažymą ir chromosominę analizę, siekiant nustatyti konkrečias translokacijas, genus ar taškines mutacijas. Histologinis nepažeisto mazgo audinio tyrimas leidžia nustatyti pakitusias ląsteles ir mazgo architektūrą, o tai svarbu limfomos diagnozei nustatyti.

Kontraindikacijos ekscizinei biopsijai

- Absoliučios kontraindikacijos ekscizinei limfmazgio biopsijai:
  - Sunki bendra terapinė paciento būklė, kurios neįmanoma koreguoti ir dėl kurios operacijos žala bus didesnė nei galima nauda.
- Santykinės kontraindikacijos:
  - Ūminės ligos ar lėtinių ligų paūmėjimai, kuriuos galima koreguoti – operacija atliekama praėjus ūminių ligų simptomams ar lėtinių ligų paūmėjimui.
  - Nenormalūs prieš operaciją atliktų tyrimų rodikliai – operacija atliekama tik pritaikius gydymą ir koregavus blogus tyrimų rodiklius.

#### 12.2.5.2.2. Stulpelinė biopsija

Atliekant stulpelinę biopsiją, imamas limfmazgio audinių stulpelis, tačiau visas limfmazgis nešalinamas. Stulpelinę biopsiją yra techniškai paprastesnė: ją lengviau atlikti taikant tik vietinę nejautrą, po jos lieka mažesnis kosmetinis odos defektas (randas), pacientai patiria mažiau skausmo po intervencijos. Tačiau diagnozuojant onkologinę ligą ekscizinė biopsija yra pranašesnė: studija, tyrusi suaugusius ir vaikus, kuriems buvo patvirtinta kaklo srities limfoma atskleidė, kad stulpelinė biopsija padėjo nustatyti galutinę diagnozę 69 proc. pacientų, tuo tarpu atvira ekscizinė biopsija – 98 proc. pacientų. Panašūs rezultatai gauti analizuojant stulpelinės biopsijos jautrumą ir specifiškumą tarpuplaučio, krūtinės, pilvo, retroperitoninio tarpo srityse: po stulpelinės biopsijos 8,3 proc. atvejų nebuvo nustatyta galutinė diagnozė, o atliekant ekscizinę biopsiją – 2,8 proc. Ultragarsinis tyrimas gali padidinti procedūros efektyvumą.

### 12.2.5.2.3. Aspiracinė biopsija

Aspiracinė punkcinė biopsija (arba aspiracija) leidžia gauti ir ištirti skystą limfmazgio turinį (pvz. pūlius). Iš aspiruotos medžiagos paprastai atliekamas mikrobiologinis ir /ar citologinis tyrimas, rečiau tėkmės citometrijos tyrimas ląstelių imunofenotipui įvertinti. Pagrindinis šio metodo trūkumas – jis neleidžia įvertinti limfmazgio struktūros. Aspiracinę biopsiją galima lengvai atlikti taikant vietinę nejautrą ir sedaciją. Tam tikrais atvejais, ši procedūra, atliekama ultragarso kontrolėje, leidžia pasiekti giliau lokalizuotus limfmazgius, kuriuos būtų sunku pasiekti taikant ekscizinę biopsiją (pvz., punktuojant tarpuplaučio, pilvo, giliuosius kaklo limfmazgius) arba reikėtų didesnio pjūvio.

### 12.2.6 Rekomendacijos

Dauguma vaikų limfadenopatijų yra praeina savaime per 4-6 savaites ir gali būti saugiai stebimi	2C lygmuo Ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija
Jei limfadenitas neregresuoja arba simptomai atitinka bakterinę infekciją (pvz., vienuose limfadenopatija, pūlingas odos drenažas, jautrumas, karščiavimas, limfmazgio dydis daugiau nei 3 cm skersmens), rekomenduojama paimti pasėlius ir pradėti empirinį antibakterinį gydymą antibiotikais, veikiančiais <i>Staphylococcus aureus</i> arba A grupės streptokokus.	2C Ekspertų sutarimu pagrįsta rekomendacija

### 12.2.7. Vaikų, kuriems diagnozuota limfadenopatija, stebėseną.

Diagnozavus limfadenopatiją, kuri reikalauja gydymo, pacientą gydantis gydytojas – šeimos gydytojas, vaikų ligų gydytojas, gydytojas vaikų onkohematologas, vaikų chirurgas gydytojas vaikų pulmonologas (ftiziatas), vaikų reumatologas ir kiti specialistai (psichologas, socialinis darbuotojas, bendrosios praktikos slaugytojas), turi stebėti pacientą dėl:

- gydymo efektyvumo;
- gydymo toleravimo ir šalutinio poveikio;
- gydymo režimo laikymosi;
- socialinių sąlygų ir priežiūros namuose.

Apie gydymo vaistais nutraukimą sprendžia gydantis gydytojas ar kitas, pacientą konsultuojantis ir gydymą skiriantis specialistas.

### 12.2.8. Prognozė

Bendrai visų rūšių limfadenopatijų prognozė palanki, išskyrus chemoterapijos atsparioms vaikų leukemijų ir limfomų, kurios sudaro apie 10 proc. šių navikų atvejų.

- Gerybinė virusų sukelta limfadenopatija nereikalauja specifinio gydymo. Ji praeina savaime regresavus infekciniams procesui.
- Paskyrus antibakterinį gydymą bakterinis, limfadenitas taip pat regresuoja kelių savaitių bėgyje. Išimtį sudaro bakterinis limfadenitas sukeltas pacientams sergantiems pirminiais imunodeficitais. Jiems dėl iškreipto uždegimo ir neefektyvaus imuninio atsako ir limfadenitas gali laikytis kelis mėnesius, reikalauja ilgesnio antibakterinio gydymo
- Tuberkuliozės ir iš kitų mikobakterijų sukeltas limfadenitas gali tęsti daugelį mėnesių ir reikalauja specifinio gydymo prižiūrint gydytojui vaikų pulmonologui (žr. žemiau)

- Piktybinės ligos sukeltas limfmazgių padidėjimas (dėl leukemijos, limfomos ar solidinio naviko metastazavimo į limfmazgius) regresuoja paskyrus specifinį gydymą. Vaikų ūmios leukemijos išgyvenamumas siekia nuo 70 iki 90 proc. (priklausomai nuo leukemijos formos). Hodžkino ir Ne Hodžkino limfomos taip pat apie 80-90 proc.
- Limfadenopatijos, sukeltų sisteminių ligų, vaistų ir kt., taip pat palanki ir priklauso nuo pagrindinio proceso gydymo efektyvumo.

### 12.3 Vaikų su limfadenopatija indikacijos siuntimui pas specialistus

Vaiko, kuriam diagnozuota limfadenopatija siuntimo pas kitus specialistus pavaizduotas 5 pav. (žr. 12.5.7 skyrių). Papildomai tikslinga vadovautis šiais kriterijais:

- 12.3.1. *Siuntimas pas gydytoją vaikų onkohematologą* gali būti pagrįstas vaikams ir paaugliams, kuriems yra „raudonos vėliavėles“ (žr. 12.5.7.1 skyrių) – limfadenopatija lydima bet kurių iš šių simptomų:
  - 12.3.2. karščiavimas ir (arba) sepsio požymiai. Karščiavimas besitęsianti daugiau nei vieną savaitę, nesant bakterinio limfadenito požymiams (žr. 4 lentelę), kuris lydi lokalią arba generalizuotą limfadenopatiją,
  - 12.3.3. svorio kritimas (< 10 proc. kūno svorio per kelias savaites).
  - 12.3.4. naktinis prakaitavimas (vertinti kartu su kitais šiame skyriuje išvardintais simptomais)
  - 12.3.5. niežulys (vertinti kartu su kitais šiame skyriuje išvardintais simptomais)
  - 12.3.6. išreikštas blyškumas (sunki anemija Hb < 70 g/L). BKT-e aptikus neutropeniją < 1,0 x 10<sup>9</sup>/L ir trombocitopeniją, siųsti vaikų onkohematologui net ir esant lengvo laipsnio anemijai Hb 90–110 g/L.
  - 12.3.7. apetito sumažėjimas (vertinti kartu su kitais šiame skyriuje išvardintais simptomais)
  - 12.3.8. greitas nuovargis (vertinti kartu su kitais šiame skyriuje išvardintais simptomais)
  - 12.3.9. nepaaiškinamos mėlynės arba kraujavimas (odoje ar burnos gleivinėje!, merginoms – metroragija)
  - 12.3.10. tarpuplaučio masių įtarimas (dusulys ar diskomfortas gulint, krūtinės skausmas, paburkęs veidas, kaklas (viršutinės tuščiosios venos suspaudimo klinika).
  - 12.3.11. *Siuntimas pas gydytoją vaikų chirurgą* gali būti pagrįstas vaikams, kuriems nustatomi ūmaus bakterinio pūlingo limfadenito požymiai (pvz., karščiavimas, padidėjęs lokalus vienpusis limfmazgis, skausminga palpacija, paraudusi aplinkinė oda, jaučiama fliktuacija). Ne visi išvardinti požymiai gali būti išreikšti vienu metu.
  - 12.3.12. *Siuntimas pas gydytoją vaikų pulmonologą* gali būti pagrįstas vaikams, kuriems įtariama tuberkuliozė – kontaktas sus tuberkulioze sergančiu asmeniu, padidėję pažastiniai limfmazgiai, BCG randelio vietoje jaučiama induracija.
  - 12.3.13. *Siuntimas pas vaikų infekcinių ligų gydytoją* gali būti pagrįstas vaikams, kuriems įtariama zoonozė, anamezėje yra kelionės į egzotiškus kraštus, reikalingas papildomas ištyrimas dėl atipinių limfadenopatijos sukėlėjų, limfadenopatija (kartu su kitais simoptiomai laikosi po persirgtos Covid-19 ligos – diferencijuoti su daugiasistemių pokovidiniu uždegimo sindromu).
  - 12.3.14. *Siuntimas pas vaikų reumatologą ligų gydytoją* gali būti pagrįstas vaikams, kuriems įtariamas autoimuninė liga – be limfadenopatijos, aptinkama artralgija, artritas, delnų ir/ar padų bėrimas, avietinis liežuvis, kardiovaskuliniai simptomai.

## 13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS (*Algoritmas 1 priedas*)

13.1. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

13.2.4. Tikslas – užtikrinti kiekvienam vaikui, kuriam diagnozuojama limfadenopatija kokybiškų ambulatorinių bei stacionarių diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.

13.2.4. Uždaviniai:

- 13.2.4.1. įdiegti vaikų, kuriems diagnozuojama limfadenopatija diagnostikos ir gydymo algoritmą visose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose ASPĮ, kad būtų teikiamos vienodai kokybiškos, individualizuotos, šiuolaikinės diagnostikos ir gydymo, slaugos paslaugos, kontroliuojami kokybės rodikliai;
- 13.2.4.2. kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo;
- 13.2.4.3. anksti išaiškinti pacientus, sergančius onkologinio proceso sąlygota limfadenopatija ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

**13.2. Vaikams, kuriems diagnozuojama limfadenopatija teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai.** Teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų ligų gydytojo ar vaikų specialisto (vaikų onkohematologo, vaikų akušerio ginekologo, kt.), kitų specialistų (pvz. LOR) ir specializuotame stacionariniame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių centruose.

**13.2.1.** Vaikui, sergančiam limfadenopatija, gali būti teikiamos skubios medicinos pagalbos paslaugos bei gydymas dienos stacionare. Šios paslaugos neskirstomos į lygius.

**13.2.2. Vaikų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos** pirminės sveikatos centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šeimos gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ apibrėžtą kompetenciją arba vaikų ligų gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ apibrėžtą kompetenciją.

**13.2.2.1.** Jei PSPC ar rajone yra  $\geq 1500$  vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.

**13.2.2.2.** Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.

**13.2.2.3.** Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikui iki 7 m. amžiaus, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas ambulatoriškai pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai. Išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo - traumatologo, vaikų chirurgo, arba yra skubus vaikų onkohematologo konsultacijos poreikis.

Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto ambulatorinei konsultacijai.

**13.2.3. Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** vaikams su limfadenopatija teikiamos gydymo įstaigose, turinčiuose licenciją šių paslaugų teikimui.

**13.2.3.1.** Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius

**13.2.3.1.1.** Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarinės nespecializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos.

**13.2.3.1.2.** Antrinio B (Regiono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarinės kelių profilių, dienos stacionaro bei ambulatorines vaikų gydytojų specialistų paslaugas vaikams teikiančios įstaigos:

- VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
- LSMU Kauno ligoninė
- VšĮ Marijampolės ligoninė



- VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė\*<sup>1</sup>
- VšĮ Tauragės ligoninė
- VšĮ Utenos ligoninė
- VšĮ Regioninė Telšių ligoninė

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikams su limfadenopatija vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Įstaigos teikia vaikų ligų gydytojo, vaikų chirurgo, gali teikti antrinio lygio gydytojo vaikų onkohematologo bei kitų specialistų paslaugas.

**13.2.3.1.3.** Antrinio C (Respublikos) lygio paslaugas teikiančios įstaigos, teikiančios stacionarines kelių profilių paslaugas vaikams, tarp jų vaikų onkohematologijos, vaikų chirurgijos ir vaikų intensyviosios terapijos, bei ambulatorines vaikų gydytojų ir kitų gydytojų specialistų, turinčių vaikų gydymo kompetencijas konsultacijas, atliekančios regiono pediatrinį paslaugų koordinatoriaus funkcijas:

- VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė;
- VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė;
- VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė;

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo, vaikų chirurgo, vaikų intensyviosios terapijos gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Paslaugas vaikams su limfadenopatija teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų onkohematologas, vaikų chirurgas ir kt. specialistai pagal indikacijas.

**13.2.3.2.** Visose šiose įstaigose teikiamos specializuotos vaikų ligų gydytojo paslaugos ir ambulatorinės specializuotos vaikų onkohematologo paslaugos. Vaikai su atipine limfadenopatija (persistuojančia) turi būti nuolat prižiūrimi vaikų ligų gydytojo savo rajone bei vaikų onkohematologo artimiausiame regione.

**13.2.3.3.** Vaiką prižiūrintis vaikų ligų gydytojas ar vaikų onkohematologas pagal poreikį pacientą gali siųsti kitų specialistų konsultacijoms.

**13.2.3.4.** Stacionarinės II lygio vaikų ligų paslaugos teikiamos kuo arčiau namų esančioje gydymo įstaigoje.

**13.2.3.5.** Antrinio ir tretinio lygio stacionariųjų paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatrinės pagalbos poreikį:

**13.2.3.6.** Jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą;

**13.2.3.7.** Kai nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

**13.2.4. Tretinio lygio specializuotos ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** vaikams teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją teikti III lygio paslaugas.

**13.2.4.1.** Tretinio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (Universitetų ligoninės), kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka regiono pediatrinį paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:

- VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
- VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos.

<sup>1</sup>\* teikiamos vaikų onkohematologijos ir tam tikrų kitų profilių paslaugos vaikams sergantiems infekcinėmis ligomis

- 13.2.4.2. Įtariant onkologinės ligos sukeltą limfadenopatiją, pacientas turi būti siunčiamas ambulatorinei III lygio vaikų onkohematologo konsultacijai arba skubiai hospitalizuojamas (priklausomai nuo būklės ir įtariamų patologijos). Pacientai, kuriems įtariama leukemija (TLK-10-AM C91-93) turi būti skubos tvarka siunčiami į VULSK, kur centralizuojamas vaikų leukemijų gydymas. Kitos vaikų onkologinės ligos gydomos abiejose universiteto ligoninėse, kur jiems nuolat teikiamos specializuotos ambulatorines paslaugas.
- 13.2.4.3. VULSK Vaikų onkohematologijos centras, LSMU ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinika, Vaikų onkohematologijos sektorius, VULSK Vaikų chirurgijos ir Pediatrijos centras
- 13.2.4.4. Specializuotas ambulatorines III lygio paslaugas sudėtinga patologija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas vaikų onkohematologas ir pagal poreikį kiti specialistai (vaikų chirurgas, gydytojas vaikų pulmonologas, vaikų chirurgas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, ir kt.). Į specialistų komandą gali būti įtraukiami ir socialinis darbuotojas, psichologas.
- 13.2.4.5. Vaikų onkohematologijos ar pagal poreikį kitos specializuotos stacionarinės paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti atitinkamos specializacijos vaikų stacionarines paslaugas. Stacionarines vaikų onkohematologijos paslaugas retomis onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams teikia specialistų komanda: vaikų onkohematologas, pagal poreikį – vaikų chirurgas, vaikų pulmonologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, vaikų infekcinių ligų gydytojas ir kt. specialistai, taip pat bendrosios praktikos slaugytoja, pagal poreikį – kineziterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas.
- 13.3.** Vaikui, kuriam diagnozuojama limfadenopatija, teikiamų asmens sveikatos priežiūros diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai.
- 13.3.1.** Vaikas, kuriam padidėjo limfmazgiai, lydymas tėvų/globėjų turėtų kryptis į jiems pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (PSC arba PSPC) dirbančius gydytojus – šeimos gydytoją arba vaikų ligų gydytoją. ŠG, įvertinęs vaiko sveikatos būklę ir pastebėjęs limfadenopatiją, kurios vertinimas ir gydymas viršija jo kompetenciją arba įtaręs onkologinę ligą, siunčia pacientą savo rajono vaikų ligų gydytojui ar II lygio paslaugas teikiančiam vaikų onkohematologui. Jei ŠG paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, jis, esant poreikiui, vaiką siunčia vaikų onkohematologui ar kitiems specialistams į specializuotas ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPĮ.
- 13.3.2.** Specializuotai ambulatorinei gydytojo vaikų onkohematologo paslaugai gauti pacientai, kuriems padidėjo limfmazgiai siunčiami:
- 13.3.2.1.** diagnozei nustatyti ir gydymui skirti ir (ar) keisti,
- 13.3.2.2.** diagnozei patikslinti, kai PSC neturi reikiamų diagnostikos priemonių arba taikomas ambulatorinis gydymas yra neefektyvus;
- 13.3.2.3.** įtariant onkologinę ligą (skubiai konsultacijai).
- 13.3.3.** II lygio paslaugas teikiantis vaikų onkohematologas organizuoja paciento ištyrimą pagal poreikį ambulatoriškai ar stacionare. Arba siunčia pacientą III lygio vaikų onkohematologo ar kito vaikų specialisto konsultacijai.
- 13.3.4.** Esant poreikiui, pacientas konsultuojamas III lygio specialistų komandos, kurios sudėtis priklauso nuo paciento būklės ir įtariamų patologijos. Ištyrimas ir gydymas gali būti vykdomas ambulatoriškai, dienos stacionare ar stacionare.
- 13.3.5.** III lygio specialistai, įtarę ar diagnozavę retą ligą, sudaro gydymo ir ilgalaikės priežiūros planą ir teikia informaciją apie pacientą ŠG ir rajono vaikų ligų gydytojui, kurie teiks nuolatinę ilgalaikę priežiūrą. Papildomą ištyrimą ir gydymo korekcijas planuoja,

- o taip pat dienos stacionaro paslaugas ir paūmėjimų gydymą skiria III lygio specialistai, pvz. vaikų onkohematologas.
- 13.3.6.** Gydymo vieta nustatoma gydytojo vaikų onkohematologo, atsižvelgiant į diagnozę, paciento būklę, taikomo gydymo efektyvumą, specifinių diagnostikos ar gydymo procedūrų poreikį. Gydytojas vaikų onkohematologo, konsultacijos metu įvertinęs paciento būklę, gali:
- 13.3.6.1.** teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;
  - 13.3.6.2.** Nustačius lėtinės ligos diagnozę ir paskyrus gydymą, pacientas tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam vaikų ligų gydytojui.
  - 13.3.6.3.** siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą.
  - 13.3.6.4.** siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą;
- 13.3.7.** Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų onkohematologo ar kito vaikų gydytojo specialisto:
- 13.3.7.1.** Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei
  - 13.3.7.2.** Esant specializuoto ištyrimo poreikiui
  - 13.3.7.3.** Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui
  - 13.3.7.4.** Įtariant komplikacijas
  - 13.3.7.5.** Įtariant onkohematologinę ligą, ištyrimui ir gydymui.
- 13.3.8.** Vaikų ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas specialistas, siųsdamas pacientą į vaikų dienos stacionarą ar stacionarą, formoje Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 027/a):
- 13.3.8.1.** nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/gobėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;
  - 13.3.8.2.** aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo ambulatorinio gydymo neefektyvumą ir stacionaro paslaugų indikacijas;
  - 13.3.8.3.** Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.
  - 13.3.8.4.** Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (mažas vaiko amžius, blogėjanti būklė, sisteminė infekcija, viršutinės tuščiosios venos suspaudimo simptomai ir kt.), pacientas su tėvais/globėjais skubiai hospitalizuojamas į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.
  - 13.3.8.5.** Gydymo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų onkohematologas. Išrašant iš stacionarines vaikų onkohematologijos paslaugas teikiančios ASPĮ, gydantis gydytojas vaikų onkohematologas užpildo formą 027/a ir joje nurodo ambulatorinės priežiūros rekomendacijas, stebėjimo ir specialistų konsultacijų planą, ilgalaikio gydymo planą, paūmėjimų gydymo rekomendacijas.
- 13.3.9.** Indikacijos vaikų limfadenopatija dienos stacionaro paslaugoms:
- 13.3.9.1.** Vaisto skyrimas infuzijos ir (ar) gydomosios procedūros atlikimas.
  - 13.3.9.2.** Vaikų su limfadenopatija, kuriems yra buvusi alerginė reakcija į skiepus, vakcinacija.
  - 13.3.9.3.** Centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu.
  - 13.3.9.4.** Biologinės terapijos ar pakaitinės fermentų terapijos ar vaisto, skirto retai krešėjimo sistemos ligai gydyti, taikymas.
  - 13.3.9.5.** Vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, arba vaiko, kuriam yra įtariama ar pirma

kartą diagnozuota onkologinė liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas.

**13.4. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimos ar vaikų ligų gydytojų) kompetencijai, gydant krešėjimo sutrikimus vaikams, priskiriama:**

- 13.4.1. įtarus įgimtą patologiją, vaiko siuntimas pas vaikų ligų gydytoją, gydytoją vaikų onkohematologą ar kitą vaikų specialistą, diagnozės nustatymui ir gydymo plano sudarymui;
- 13.4.2. Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 12.3; 13.4.2; 13.5.1.) skyriuose;
- 13.4.3. Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.
- 13.4.4. Pagal kompetenciją užtikrina būtinąją pagalbą.
- 13.4.5. Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.
- 13.4.6. Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.
- 13.4.7. Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
- 13.4.8. Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones (diagnostines juosteles INR nustatymui ir kt).
- 13.4.9. pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti ugdymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
- 13.4.10. Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.

**13.5. Specializuotas vaikų onkohematologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų onkohematologo kompetencijai gydant limfadenopatija:**

- 13.5.1. Limfadenopatijos diferencinė diagnostika ir diagnozės nustatymas;
- 13.5.2. gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadisciplinės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
- 13.5.3. nemedikamentinių gydymo metodų taikymas savo kompetencijos ribose.
- 13.5.4. paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
- 13.5.5. indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
- 13.5.6. gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti kitais vaistais;
- 13.5.7. gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
- 13.5.8. paciento stebėseną ir atsako į gydymą vertinimas;
- 13.5.9. kompensuojamųjų medikamentų išrašymas
- 13.5.10. Kartu su kitais gydytojais specialistais - slaugos priemonių PEG organizavimas, keitimas, priežiūra.
- 13.5.11. gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
- 13.5.12. esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

## **14. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU LIMFADENOPATIJA**

### **14.1. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (PAASP) paslaugos vaikams teikiamos, remiantis:**

- 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ bei galiojančiais jo pakeitimais. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.267313/asr>
- Taip pat 2004 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašų patvirtinimo“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.234192/asr>
- 2014 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-444 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo patvirtinimo pakeitimo“;
- 2000-11-09 įsakymu Nr. 644 „Dėl Vaikų ligų antrinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114872/asr>
- 2000-11-09 įsakymu Nr. 647 „Dėl Vaikų pulmonologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114875?jfwid=4t02btxp0>
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d. įsakymas Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- 2012 m. lapkričio 22 d. įsakymas Nr. V-1064 „Dėl alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare tvarkos aprašo patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“;
- Reikalavimai medicinos priemonėms ir laboratoriniams tyrimams – pagal LR sveikatos apsaugos ministro įsakymus: 2008 m. gruodžio 9 d. Nr. V-1225 ir 2000 m. lapkričio 9 d. Nr. V-647. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.335181/asr>

Kitais susijusiais teisės aktais:

- [Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“](#)
- [Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. V-133 „Dėl Šeimos medicinos paslaugų teikimo namuose organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“](#)
- [Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymas Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“](#)

- 14.1.1.** Paslaugos teikiamos PSPC, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas, taip pat, priimti vaikus su limfadenopatija.
- 14.1.2.** Pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (PAASP) vaikams teikia šeimos gydytojas (pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo ir Bendrosios praktikos slaugytojo bei Bendruomenės slaugytojo medicinos normų ir (ar) Akušerio medicinos normos, ir (ar) išplėstinės praktikos slaugytojo medicinos normos reikalavimus) arba vaikų ligų gydytojas kartu su vidaus ligų gydytoju, gydytoju akušeriu ginekologu ir gydytoju chirurgu, ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.
- 14.1.3.** PAASP paslaugos teikiamos visiems prie PSPC prisirašiusiems vaikams iki 18 m.
- 14.1.4.** PSPC, teikdamas pirmines ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdo šias funkcijas:
- 14.1.4.1. pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją medicinos pagalbą esant limfadenopatijai;

- 14.1.4.2. vykdo ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą;
  - 14.1.4.3. propaguoja sveiką gyvenseną;
  - 14.1.4.4. atlieka pirminį asmens sveikatos būklės patikrinimą;
  - 14.1.4.5. vykdo profilaktinius sveikatos tikrinimus
  - 14.1.4.6. vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktiką (vakcinavimą)
  - 14.1.4.7. vykdo krešėjimo sistemos sutrikimais sergančių pacientų priežiūrą;
  - 14.1.4.8. tęsia specialistų paskirtą gydymą.
  - 14.1.4.9. Išrašo kompensuojamus receptus medikamentams ir slaugos priemonėms;
  - 14.1.4.10. išduoda pacientams sveikatos pažymas;
  - 14.1.4.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;
  - 14.1.4.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais limfadenopatijos atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionarių paslaugų gauti; bendradarbiauja su konsultuojančiais vaikų specialistais, ypač artimiausio rajono vaikų ligų gydytoju.
  - 14.1.4.13. pagal kompetenciją siunčia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;
  - 14.1.4.14. tvarko medicinos dokumentaciją ir teikia statistikos ir kitus privalomosios atskaitomybės duomenis;
  - 14.1.4.15. informuoja apie galimai pažeistas vaiko teises vaiko teisių apsaugos skyrius;
  - 14.1.4.16. bendradarbiauja su socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;
  - 14.1.4.17. teikia kitas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.
- 14.1.5.** Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikams su limfadenopatija, nustatčius rizikos veiksnius ar nustatčius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo ar vaikų onkohematologo konsultacijai, išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo traumatologo, vaikų chirurgo. Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami ambulatorinės konsultacijos atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto konsultacijai. Įtarus psichomotorinės raidos sutrikimą pacientai turi būti siunčiami vaikų raidos sutrikimų ankstyvajai reabilitacijai arba gydytojams specialistams (socialiniam pediatrai, vaikų ir paauglių psichiatrai arba vaikų neurologui).
- 14.1.6.** Nustatčius didelės rizikos patologiją, bei vaikams, kurie gimė neišnešioti ar su įgimta patologija, turintiems psichomotorinės raidos sutrikimus bei lėtinėmis ligomis sergantiems vaikams iki 7 metų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos turėtų būti teikiamos vaikų ligų gydytojo.
- 14.2. Antrinio lygio vaikų ligų bei vaikų onkohematologo specializuotos paslaugos** teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines bei stacionarines atitinkamos specializacijos vaikų sveikatos priežiūros paslaugas. Reikalavimai specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d įsakymu Nr. V-528. „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“.
- 14.2.1. Antrinio A lygio paslaugų teikimas:**
- 14.2.2.1. antrinio A lygio ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos - tai vaikų ligų gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
  - 14.2.2.2. antrinio A lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su limfadenopatija atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.

- 14.2.2.3. antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai su limfadenopatija kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;
- 14.2.2.4. esant rizikos veiksnių, ar įtariant komplikacijas, vaikai siunčiami konsultuoti ar gydytis į aukštesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas. Tais atvejais, kai vaiko neįmanoma greitai pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą ir atsiranda grėsmė jo gyvybei ar sveikatai, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (vaikų intensyviosios terapijos skubios konsultacinės pagalbos brigada);
- 14.2.2.5. Antrinio A lygio stacionariniai padaliniai vaikams turi būti savivaldybėje (ar keliose gretimose), jeigu vaikų skaičius aptarnaujamoje teritorijoje yra 5000 ir daugiau, o atstumas tarp ligoninių yra 50 km ir daugiau arba gretima ligoninė yra pasiekiamą ilgiau nei per 1 val.
- 14.2.2.6. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kurias turi turėti antrinio A lygio paslaugas teikianti įstaiga vaikams su limfadenopatija: ambulatorinėms paslaugoms teikti – nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“; stacionarinėms pediatrinėms paslaugoms ir skubiai medicinos pagalbai teikti jai atvyksta su limfadenopatija\*
- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
  - slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
  - procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
  - elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
  - termometras;
  - pulsinis oksimetras su jutikliais;
  - stetoskopas;
  - otoskopas;
  - arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatrinėmis manžetėmis);
  - pediatrinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
  - infuzinių tirpalų šildytuvas;
  - \* tūrinė infuzinė pompa;
  - \*periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
  - vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
  - \* pleistras, apžiūros pirštinės, žirklys, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
  - \*priemonės klizmavimui
  - \*skrandžio zondavimo priemonės
  - inhaliatorius;
  - deguonies tiekimo įranga;
  - silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
  - Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
  - laringoskopas;
  - intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių );
  - oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
  - elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
  - monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.

- \* centrinių venų kateterizavimo rinkiniai
- \* mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu)
- \* kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų onkohematologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų onkohematologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

#### **14.2.2. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti:**

- 14.2.2.1. konsultacijų padalinys;
- 14.2.2.2. vaikų stacionarinis (-iai) padalinys (-iai), kuriame yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 14.2.2.3. atskiras B tipo vaikų skubios medicinos pagalbos padalinys arba atskiros patalpos B tipo skubios pagalbos skyriuje, kur vaikams su limfadenopatija privalomai teikiama pagalba;
- 14.2.2.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyvios terapijos skyriuje kritinės būklės pacientams.
- 14.2.2.5. visą parą veikianči laboratorinė ir radiologinė tarnyba.
- 14.2.2.6. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinamas vaikų ligų gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojo paros postas paslaugų vaikams teikimui.
- 14.2.2.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 14.2.2.8. Antrinio B lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 14.2.2.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.2.10. antrinio B lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami visi vaikai su limfadenopatija su krešėjimo sutrikimais atsiūsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A lygio įstaigų.
- 14.2.2.11. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio B lygio paslaugas teikianči įstaiga, jei atvyksta vaikai su limfadenopatija\*:

- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- pulsinis oksimetras su jutikliais;
- stetoskopas;
- otoskopas;
- arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriinėmis manžetėmis);
- pediatriinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- \*tūrinė infuzinė pompa;
- \*periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- \* pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterlios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
- \* priemonės klizmavimui;



- \*skrandžio zondavimo priemonės;
- inhaliatorius;
- deguonies tiekimo įranga;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių );
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- DPV aparatas skirtas vaikams;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- \*centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama);
- \*mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- \*kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų onkohematologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų onkohematologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

#### **14.2.3. Antrinio C lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti:**

- 14.2.3.1. konsultacijų padalinys;
  - 14.2.3.2. vaikų stacionariniai padaliniai, kuriuose yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
  - 14.2.3.3. atskiras C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos padalinys;
  - 14.2.3.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius;
  - 14.2.3.5. visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba
  - 14.2.3.6. Antrinio C lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinama, kad 1 vaikų intensyviosios terapijos gydytojas bei bendrosios praktikos slaugytojas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka visą parą teiktų skubią konsultacinę pagalbą atitinkamose paslaugų teikimo teritorijose.
  - 14.2.3.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
  - 14.2.3.8. Antrinio C lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
  - 14.2.3.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo, ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo vaikų onkohematologo, ir kitų specialistų konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
  - 14.2.3.10. antrinio C lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su limfadenopatija atsiūsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A ir B lygio įstaigų.
  - 14.2.3.11. Konsultacijoms į antrinio C lygio paslaugas teikiančias įstaigas siunčiami vaikai su limfadenopatija po vaikų ligų gydytojo konsultacijos įtarus ar diagnozavus patologiją, kai yra komplikacijų rizika, jeigu konsultavę specialistai nenurodė, kad būtina tretinio lygio specializuota pagalba.
  - 14.2.3.12. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio C lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai su limfadenopatija\*:
- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;

- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- pulsinis oksimetras su jutikliais;
- stetoskopas;
- otoskopas;
- arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatrišiais manžetėmis);
- pediatriškas formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- \*tūrinė infuzinė pompa;
- \*periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- \*pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterlios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
- \*priemonės klizmavimui;
- \*skrandžio zondavimo priemonės;
- inhaliatorius;
- deguonies tiekimo įranga;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- DPV aparatas skirtas vaikams;
- kraujo komponentų ir skysčių šildytuvas;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- \*centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- pleuros ertmės punkcijos ir drenavimo rinkinys;
- \*mobilus rentgeno aparatas;
- \*mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- paros AKS matuoklis (Holter monitorius);
- paros EKG matuoklis (Holter monitorius);
- spirometras;
- kita įranga ir priemonės, reikalingos vaikų sveikatos priežiūros paslaugoms teikti pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

**14.3 Tretinio lygio paslaugų teikimas.** Universiteto ligoninė yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos ir VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, teikiamos pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugos. Pirminio lygio paslaugos teikiamos tik mokslo ir mokymo tikslais. Universiteto ligoninių kokybės rodikliai:

**14.3.1.** Turi dirbti visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, turintys vaikų gydymo kompetencijas.

**14.3.2.** Teikiamos visų rūšių paslaugos vaikams.

**14.3.3.** Atlieka koordinuojančios ligoninės funkcijas, bendradarbiauja su rajono, regiono ligonine savo teritorijoje, priima pacientus, kuriems reikalingas papildomas ištyrimas ar yra potenciali

sunkių komplikacijų grėsmė; teikia skubią konsultacinę pediatriinę pagalbą, vykdo koordinacinę veiklą.

**14.3.4.** Veikia retų ligų koordinaciniai centrai, prižiūrintys retomis ligomis sergančius pacientus ir teikia metodinę pagalbą kitoms ASPĮ.

**14.3.5.** Universiteto ligoninės teikia metodinę pagalbą paslaugas vaikams teikiančioms įstaigoms, atlieka mokslinius tyrimus, analizuoja statistinius rodiklius, susijusius su vaikų sveikatos priežiūra, diegia naujus diagnostikos ir gydymo metodus, dalyvauja rengiant sveikatos priežiūros specialistus vientisųjų ir podiplominių studijų programose.

**14.3.6.** Universiteto ligoninės priskirtoje teritorijoje užtikrinama skubi konsultacinė pagalba ir konsultanto išvykimas į žemesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas kritinės būklės vaikams konsultuoti ir, esant reikalui, pervežti.

**14.3.7.** Universiteto ligoninėse teikiamos antrinio ir tretinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams, atitinkančios LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

**14.3.8.** Stacionariųjų vaikų onkohematologijos paslaugų teikimo metu taikomi šie gydymo metodai: vaikų onkohematologo konsultacija, medikamentinis gydymas (pakaitinis, antifibrinolizinis ir kt.), biologinė terapija, imunosupresinis gydymas, parenterinis ir enterinis maitinimas, gydomosios dietos skyrimas, kitų gydytojų specialistų skiriamas gydymas (tame tarpe ir chirurginis).

**14.3.9.** Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai su limfadenopatija\*:

- sroviniai vaistų purkštuvai;
- deguonies tiekimo įranga, didelės tėkmės deguonies terapija (HiFlow);
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija, kapnometrija) vertinti.
- DPV aparatas skirtas vaikams (invazinės ir neinvazinės);
- \*kraujo komponentų transfuzijos sistemos;
- \*mobilus ultragarso aparatas (su vaikiškais davikliais, kraujagysliniu davikliu);
- paros oksikapnometrija;
- bronchoskopas (pediatrinių dydžių);
- kvėpavimo funkcijos ištyrimui reikalinga įranga įvairaus amžiaus vaikams (spirometras, viso kūno pletyzmografas kūdikiams ir vaikams; aparatūra, reikalinga matuoti FeNO iškvepiamame ore, vertinti LCI – kvėpavimo takų išsivalymo indeksą; kvėpavimo takų rezistentiškumui, įranga provokaciniams mėginiam);
- įranga kardio-pulmoniniams fizinio krūvio mėginiam atlikti;
- pakaitinė inkstų terapija;
- plazmaferezės;
- įranga urodinaminiam tyrimam;
- \* endoskopinė aparatūra vaikams (EGDS, kolonoskopas, enteroskopai, endoretrocholangiografija su pravedėjais vaikams);
- \*parenterinio maitinimo sistemos;
- biopsinės adatos (vaikų parametrijai);
- genetikos laboratorinė įranga
- imunologijos laboratorinė įranga;
- priemonės alergologiniam ištyrimui (odos lopo mėginiam, provokaciniams mėginiam, odos dūrio mėginiam);
- \*radiologinio ištyrimo įranga (rentgeno aparatas, kompiuterinis tomografas, branguolinio magnetinio rezonanso tomografas, scintigrafijai reikalinga įranga)
- kita įranga ir priemonės, nurodytos 14.2.1.6; 14.2.2.11; 14.2.3.12 punktuose bei įranga, reikalinga paslaugų teikimui pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

**14.4 Vaikų ligų dienos stacionaro** paslaugos teikiamos ASPĮ, kuri turi įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas.

**14.4.1.** Reikalavimai vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d įsakymu Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ bei 2012 m. lapkričio 22 d. įsakymu Nr. V-1064 „Dėl alerginių ir imuninių ligų diagnostikos ir gydymo dienos stacionare tvarkos aprašo patvirtinimo“.

**14.4.2.** Vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas teikiančioje ASPĮ turi būti: gydytojo kabinetas su baldais ir įranga, pritaikytas pacientui konsultuoti ir dienos stacionaro procedūrų atlikimui (su lova ir žaidimais); slaugytojo/ procedūrų kabinetas.

**14.4.3.** Vaikų ligų dienos stacionare paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas ar vaikų onkohematologas (priklausomai nuo paslaugos lygio) ir bendrosios praktikos slaugytoja. Į specialistų komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai (pvz.kineziterapeutas). Komandos darbą koordinuoja vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas.

**14.4.4.** ASPĮ turi užtikrinti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimą ne trumpiau kaip 5 dienas per savaitę ir ne trumpiau kaip 4 val. per dieną.

**14.4.5.** Pacientui, besikreipiančiam dėl krešėjimo sutrikimo, gali būti taikomi šie diagnostikos ir gydymo metodai: vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas; vaisto skyrimas infuzijos būdu, centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu, biologinės terapijos ar hormonų terapijos.

**14.4.6.** Suteiktos specializuotos vaikų ligų bei vaikų onkohematologijos ambulatorinės paslaugos aprašomos paciento formoje Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“, patvirtintoje 2014 m. sausio 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 025/a), bei užpildoma forma Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – forma 025/a-LK).

**14.4.7.** Šioje metodikoje aprašomų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo procese informacinės ir ryšio technologijos naudojamos, rodikliai susiejami su ESPBI IS, įstaigos informacine sistema, kaip tai apibrėžia dabar galiojantys teisiniai aktai.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“

<https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/e-sveikata/espbi-is-e-recepto-medvais-naudotoju-gaires>.

## **14.5 Reikalavimai personalui:**

**14.5.1** Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems su limfadenopatijomis diagnostikos procese ir gydyme:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr. 1225 „Dėl bendrųjų vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionarinių antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašų patvirtinimo“;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. liepos 19 d. Įsakymo Nr. V-914 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 111:2019 „Gydytojas vaikų onkohematologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. liepos 30 d. įsakymas Nr. V-1780 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. liepos 18 d. įsakymo Nr. V-638 „Dėl vaikų hematologijos ir onkologijos antrinio ir tretinio lygio teikimo specialiųjų reikalavimų patvirtinimo“ pakeitimo“.

- 2019 m. liepos 12 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-828 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymo nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ pakeitimo.
- 2017 m. vasario 1 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-93 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 31:2017 „Gydytojas dietologas“ patvirtinimo
- 2004 m. kovo 23 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-146 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 54:2019 „Gydytojas otorinolaringologas“ patvirtinimo
- 2019 m. balandžio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-501 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 56:2019 „Gydytojas genetikas“ patvirtinimo
- 2019 m. liepos 29 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-939 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 164:2019 „Vaikų infekcinių ligų gydytojas“ patvirtinimo.
- 2018 m. rugsėjo 20 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1033 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo.
- 2021 m. sausio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-148 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 151:2021 „Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas“ patvirtinimo
- 2018 m. balandžio 10 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas nr. V-400 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 61:2018 „Gydytojas vaikų chirurgo“ patvirtinimo
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 30 d. įsakymas Nr. V-627 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 162:2018 „Medicinos psichologas“ patvirtinimo“.

**14.5.2.** Vaikų onkohematologijos paslaugas gali teikti tik galiojančią **Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie sveikatos apsaugos ministerijos išduotą** licenciją verstis medicinos praktika pagal savo specialybę turintis specialistas.

**14.5.3.** Daugiadalykės, vaikų onkohematologijos paslaugas teikiančios specialistų komandos sudėtis gali skirtis priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio, lygmens ir paslaugas teikiančios ASPĮ darbo organizavimo tvarkos. Komandai vadovauja gydytojas vaikų onkohematologas, atsakingas už vaikų onkohematologijos paslaugas šioje ASPĮ. Komandos vadovo atsakomybė ir atskaitomybė nustatoma ASPĮ vidaus tvarkos taisyklės apibrėžiančiuose dokumentuose.

**14.5.4.** Specialistai teikiantys vaikų onkohematologijos paslaugas, turi reguliariai kelti profesinę kvalifikaciją dalyvaudami Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos, universitetų ar profesinių organizacijų organizuojamuose profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymuose, respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, aktyviai domėtis naujausia mokslinė literatūra, atnaujinti žinias ir įgūdžius. Gydytojų vaikų onkohematologo kvalifikacija keliami įvairiuose seminaruose, konferencijose bei mokymuose. Relicencijavimui kiekvienas gydytojas kas 5 metai turi pateikti dokumentus apie 120 kreditinių valandų, patvirtinančių kvalifikacijos kėlimą per einamuosius 5 metus, ne mažiau kaip 70 proc. pagal savo specializaciją t. y. vaikų onkohematologijoje.

## **15. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS**

**15.1.** Metodiniam dokumentui įdiegti konkrečioje ASPĮ reikalingi specialistai, teikiantys vaikų paslaugas onkohematologo paslaugas atitinkamu lygiu ir patalpos bei medicininė įranga šioms

paslaugoms teikti, atitinkantys reikalavimus aprašytus šio metodinio dokumento 14.2 – 14.5. poskyriuose.

- 15.2. Rekomenduojama ASPĮ įdiegti šio metodinio dokumento pagrindu parengtą, medicinos etikos komiteto bei įstaigos vadovo įsakymu patvirtintą vaikų su limfadenopatija diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 15.3. Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šeimoms gydytojų, vaikų ligų gydytojų, vaikų onkohematologo, vaikų chirurgo, skubios pagalbos gydytojų, kitų vaikų specialistų) vaikų limfadenopatijų diagnostikos ir gydymo įgūdžiai, atitinkantys jų profesines normas bei gebėjimas taikyti įgūdžius praktikoje.
- 15.4. Diegiant šį metodinį dokumentą, numatyti mokymai sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiantiems specialistams, kurių metu gydytojai bus supažindinti su šiuo dokumentu bei jame išdėstytu vaikų su pilvo skausmais diagnostikos ir gydymo algoritmu; šių mokymų finansavimas numatytas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio, apimančio pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugas, sukūrimas ir specialistų mokymai”(pagal priemonę NR. 08.4.2-ESFA-V-622) apimtyje.
- 15.5. Informacija apie metodinį dokumentą bus pristatyta 14.4. punkte aprašytuose mokymuose, jo įdiegimą koordinuojančioms ir susijusioms institucijoms Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Lietuvos pediatrijos draugija, Lietuvos vaikų onkohematologų draugija, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija. Numatoma metodinį dokumentą pristatyti profesinėse konferencijose, vaikų sveikatos priežiūros specialistų tobulinimo kursuose, aukščiau išvardintų institucijų internetinėse svetainėse bei socialiniuose tinkluose.
- 15.6. Metodinio dokumento įdiegimo ASPĮ, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kokybės vertinimas numatytas atliekant jo įdiegime dalyvaujančių specialistų apklausą, praėjus 6 mėnesiams po jo pristatymo 14.4. punkte aprašytuose mokymuose; bus vertinama specialistų nuomonė apie algoritmo kokybę, jame numatytų paslaugų prieinamumą, efektyvumą ir rezultatyvumą.

## **16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS**

- 16.1. Pacientų pasitenkinimo suteiktomis stacionarinėmis, ambulatorinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas pagal įstaigų pasitvirtintą bendrąją pacientų pasitenkinimo tvarką ir keliamus reikalavimus, vadovaujantis esančiais teisės aktais.
- 16.2. Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo ambulatoriškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo”. Anketa priede nr. 2
- 16.3. Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo stacionariškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ (suvestinė redakcija). Anketa priede nr. 3
- 16.4. Ambulatorinio apsilankymo metu arba pasibaigus stacionariniam gydymui, pacientui ir jo artimiesiems pateikiama anoniminė anketa, kuri pildoma savanoriškai, užpildytą anketą asmuo palieka specialioje anketų dėžutėje prie įėjimo/išėjimo durų.
- 16.5. Siekiama, kad bent 80 proc. pacientų būtų patenkinti arba labai patenkinti jiems suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis: atsakymai į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionarinių paslaugų anketoje būtų 7-10.
- 16.6. ASPĮ vadovo pasirašytinai įgaliotas asmuo kartą per kalendorinius metus atlieka užpildytų anketų duomenų analizę ir pateikia pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis paslaugomis (6

ambulatorinių paslaugų anketos klausimas arba 11 stacionarinių paslaugų anketos klausimas) anketinius duomenis šia forma:

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	
4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	
6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	
7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	

- 16.7.** Pacientų arba jų artimųjų stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų vertinimas turi būti vykdomas reguliariai anketavimo būdu, siekiant apklausti ne mažiau nei 10 proc. pacientų ir (arba) jų artimųjų (tėvų, globėjų).
- 16.8.** ASPĮ vadovo sprendimu į anketą gali būti įtraukta papildomų klausimų ir (ar) pacientams pateikiamos papildomos anketos ASPĮ suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei įvertinti
- 16.9.** Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (atsakymas į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionarinių paslaugų anketoje) – teigiamo įvertinimo anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis.
- 16.10.** Vertinamos tik tinkamai užpildytos anketos, t. y. ambulatorinių paslaugų anketos, kuriose į 6-ą klausimą arba stacionarinių paslaugų anketos, kuriose į 11-tą klausimą pateiktas tik vienas atsakymas. Teigiamo įvertinimo anketos – anketos, kuriose pacientų bendras pasitenkinimas ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinamas 7–10:

$$\frac{\text{Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis}}{=} = \frac{\text{Teigiamo įvertinimo anketų skaičius}}{\text{Visų apklausoje dalyvavusių tinkamų anketų skaičius}}$$

## 17. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS

1. Galiojančio metodinio dokumento paskutinės peržiūros data	...
2. Galiojančio metodinio dokumento atnaujinimo data	Rekomenduojama dokumentą peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti kas penkis metus
3. Ankstesnės metodinio dokumento versijos ir metodinio dokumento atnaujinimo (jei metodinis dokumentas atnaujintas) turinys (t. y. kas atnaujinta, palyginti su anksčiau patvirtinta metodinio dokumento versija)	...
4. Metodinio dokumento atnaujinimo iniciatorius	SAM
5. Metodinio dokumento atnaujinimo vykdytojai	SAM
6. Kitos peržiūros, atnaujinimo data	2027

## 18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS

- 18.1. Audito atlikimo tvarkos aprašas yra rekomendacinio pobūdžio. Auditas atliekamas remiantis LR SAM įsakymu 2019 m. lapkričio 15 d. Nr. V-1296 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“. Metodinio dokumento kontrolę atlieka ASPI vidaus medicininio audito tarnyba.
- 18.2. Auditas atliekamas vieną kartą per 12 mėn. ASPI atliekamas įdiegto metodinio dokumento efekto auditas. Jei reikia, auditas gali būti atliekamas ir dažniau.
- 18.3. Audito uždavinys – vaikų su limfadenopatija diagnostikos ir gydymo bei pacientų logistikos įvertinimas.
- 18.4. Audito metu naudojami informacijos šaltiniai:
- 18.5. ambulatorinė asmens sveikatos istorija (F025/a)
- 18.6. dienos stacionaro ligonio kortelė;
- 18.7. gydymo stacionare ligos istorija (F003/a);
- 18.8. elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (ESPBI IS)



- 18.9. įstaigos informacinė sistema
- 18.10. VLK duomenys;
- 18.11. pacientų atsiliepimai (paciento ir tėvų/globėjų pasitenkinimo suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa).
- 18.12. Audito vertinimo kriterijai - atvejų, kai vaiko su limfadenopatija būklė buvo vertinta, etiologinė priežastis nustatyta, atitinkamo ligos diagnozuotos ir gydyti laikantis metodinio dokumento rekomendacijų, skaičius (procentais).
- 18.13. Nuasmeninti audito duomenys ir rezultatai aptariami su ASPĮ administracija bent kartą per 12 mėn. Audito duomenys ir ataskaitos turi tiksliai atspindėti audito veiklas, neišspręstus auditorių ir audituojamo subjekto nesutarimus ar reikšmingas kliūtis atliekant auditą. Audito ataskaitos pagrindu, jei yra nustatytos neatitiktys, pateikiamos rekomendacijos, audituotas įdiegto metodinio dokumento ASPĮ padalinys rengia koregavimo veiksmus išaiškintų neatitiktų pašalinimui, rekomendacijų įgyvendinimui. Nustatytu terminu audito vadovas arba jo įgaliotas audito grupės narys patikrina, ar koregavimo veiksmai atlikti ir patikrinimo rezultatus įrašo audito ataskaitoje. Audito metu nustačius neatitiktis, galinčias turėti neigiamą įtaką atliekamoms paslaugoms, gali būti numatytas pakartotinis vidaus medicininis auditas įgyvendintų koregavimo veiksmų veiksmingumui nustatyti. Vidinio medicininio audito ataskaita skelbiama ASPĮ tinklalapyje
- 18.14. Atlikto medicininio audito dokumentacijos nusistato pati ASPĮ pagal savo patvirtintą dokumentų pildymo ir saugojimo tvarką.
- 18.15. Auditą vykdančių asmenų kompetencijos ir funkcijos:
- 18.15.1. Medicininį auditą vykdo įstaigoje paskirta audito grupė. Audito komisijos narių funkcijas, konkretų darbą nustato audito vadovas. Įstaigoje, kurioje dirba iki 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, vidaus medicininio audito veiklą vykdo įstaigos vadovo įgaliotas asmuo arba ji vykdoma pagal sutartį su fiziniu arba juridiniu asmeniu. Įstaigoje, kurioje dirba daugiau kaip 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, steigiamas vidaus medicininio audito padalinys.
- 18.15.2. Audito apimtys - 10 proc. atsitiktinai parinktų dėl elgesio sutrikimų besikreipusių pacientų gydymo stacionare ligos istorijų (F003/a) ar ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (F025/a) ar dienos stacionaro ligoonio kortelių.
- 18.16. Vidaus medicininio audito padalinio vadovas yra tiesiogiai pavaldus įstaigos vadovui, kuris užtikrina vidaus medicininio audito veiklos organizacinį nepriklausomumą, negali perduoti šios valdymo funkcijos kitiems įstaigos darbuotojams bei nedaro poveikio atliekant vidaus medicininį auditą ir pateikiant vidaus medicininio audito rezultatus. Auditoriai turi būti nepriklausomi nuo audituojamos veiklos, auditus atliekantys auditoriai neturi būti pavaldūs audituojamo proceso vadovams.
- 18.17. Auditorius arba auditorių grupė registruoja vertinimo rezultatus audito ataskaitoje ir neatitikties, koregavimo ir prevencinių veiksmų formoje. Kiekvienai neatitiktčiai pildoma atskira neatitikties forma. Prie ataskaitos pateikiami: audito planas-grafikas, neatitikties formos (jei audito metu nustatoma neatitiktis).

## 19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS

Nacionaliniu mastu informacinėje sistemoje galima stebėti laiką, per kurį su limfadenopatija vaikas su limfadenopatija (pagal TLK) patenka pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją, vaikų onkohematologą bei kokia pacientų dalis siunčiama tiesiai III lygio specialistams vaikų onkohematologams.

## 20. KONTAKTINIS ASMUE (INSTITUCIJA)

Prof. dr. Jelena Rascon, VULSK Vaikų onkohematologijos centras, VU Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika, gyd. vaikų onkohematologė, mob.nr.: +370 697 78361, el. paštas [jelena.rascon@santa.lt](mailto:jelena.rascon@santa.lt), [jelena.rascon@mf.vu.lt](mailto:jelena.rascon@mf.vu.lt)

## 21. LITERATŪRA

1. [https://www.rch.org.au/clinicalguide/guideline\\_index/Cervical\\_lymphadenopathy/](https://www.rch.org.au/clinicalguide/guideline_index/Cervical_lymphadenopathy/). Žiūrėta 2022 m. lapkričio 11 d.
2. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hodgkins-lymphoma/symptoms-causes/syc-20352646#dialogId18799465>. Žiūrėta 2022 m. lapkričio 11 d.
3. <https://1bestlinks.net/KlsHB>. Žiūrėta 2022 m. lapkričio 11 d.
4. Aparicio-Casares H, De la Puente-Rico MH, Tomé-Nestal C, Mayordomo-Colunga J, Garrido-García E, Suárez-Castañón CM. A pediatric case of Bartonella henselae and Epstein Barr virus disease with bone and hepatosplenic involvement. *BMHIM*. 2021 Sep 27;78(5):5761.
5. Sarsu SB, Sahin K. A retrospective evaluation of lymphadenopathy in children in a single center's experience. *J Pak Med Assoc*. 2016 Jun;66(6):654–7.
6. Gosche JR, Vick L. Acute, subacute, and chronic cervical lymphadenitis in children. *Seminars in Pediatric Surgery*. 2006 May;15(2):99–106.
7. Bujoreanu I, Gupta V. Anatomy, Lymph Nodes. In *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-; 2022.
8. Matson DR, Yang DT. Autoimmune Lymphoproliferative Syndrome: An Overview. *Archives of Pathology & Laboratory Medicine*. 2020 Feb 1;144(2):245–51.
9. Lopez SMC, Davis A, Zinn M, Feingold B, Green M, Michaels MG. *Bartonella henselae* infection in the pediatric solid organ transplant recipient. *Pediatr Transplant* [Internet]. 2021 Aug [cited 2022 Nov 16];25(5). Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/petr.13823>
10. Weiss LM, O'Malley D. Benign lymphadenopathies. *Mod Pathol*. 2013 Jan;26(S1):S88–96.
11. Healy C, Baker C. Cervical lymphadenitis. In: Feigin and Cherry's Textbook of Pediatric Infectious Diseases, 12, 124-133.e3. Eighth Edition. Elsevier; 2019.
12. Cairo MS, Beishuizen A. Childhood, adolescent and young adult non-Hodgkin lymphoma: current perspectives. *Br J Haematol*. 2019 Jun;185(6):1021–42.
13. Vogler K, Schmidt LS. [Clinical manifestations of Epstein-Barr virus infection in children and adolescents]. *Ugeskr Laeger*. 2018 May 14;180(20):V09170644.
14. for the CARRA PFAPA Consensus Treatment Plan Workgroup, Amarilyo G, Rothman D, Manthiram K, Edwards KM, Li SC, et al. Consensus treatment plans for periodic fever, aphthous stomatitis, pharyngitis and adenitis syndrome (PFAPA): a framework to evaluate treatment responses from the childhood arthritis and rheumatology research alliance (CARRA) PFAPA work group. *Pediatr Rheumatol*. 2020 Dec;18(1):31.
15. Shelmerdine SC, Lovrenski J, Caro-Domínguez P, Toso S, Collaborators of the European Society of Paediatric Radiology Cardiothoracic Imaging Taskforce, Alexopoulou E, et al. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) in children: a systematic review of imaging findings. *Pediatr Radiol*. 2020 Aug;50(9):1217–30.
16. Vaitkevičienė G, Matuzevičienė R, Stoškus M, Žvirblis T, Ragelienė L, Schmiegelow K. Cure rates of childhood acute lymphoblastic leukemia in Lithuania and the benefit of joining international treatment protocol. *Medicina*. 2014;50(1):28–36.
17. Mekonnen D, Derby A, Abeje A, Shumet A, Nibret E, Biadlegne F, et al. Epidemiology of tuberculous lymphadenitis in Africa: A systematic review and meta-analysis. Cardona PJ, editor. *PLoS ONE*. 2019 Apr 19;14(4):e0215647.
18. Catalano O, Nunziata A, Saturnino PP, Siani A. Epitrochlear lymph nodes: Anatomy, clinical aspects, and sonography features. Pictorial essay. *Journal of Ultrasound*. 2010 Dec;13(4):168–74.
19. Pannu AK, Prakash G, Jandial A, Kopp CR, Kumari S. Epitrochlear lymphadenopathy. *Korean J Intern Med*. 2019 Nov 1;34(6):1396–1396.
20. Deosthali A, Donches K, DelVecchio M, Aronoff S. Etiologies of Pediatric Cervical Lymphadenopathy: A Systematic Review of 2687 Subjects. *Global Pediatric Health*. 2019 Jan;6:2333794X1986544.
21. Develoux M, Amona FM, Hennequin C. Histoplasmosis Caused by *Histoplasma capsulatum* var. *duboisii*: A Comprehensive Review of Cases From 1993 to 2019. *Clinical Infectious Diseases*. 2021 Aug 2;73(3):e543–9.

22. Kairiene I, Pasauliene R, Lipunova N, Vaitkeviciene G, Rageliene L, Rascon J. Improved outcome of childhood acute myeloid leukemia in an Eastern European country: Lithuanian experience. *Eur J Pediatr*. 2017 Oct;176(10):1329–37.
23. Allen-Manzur JG, Espinosa-Padilla SE, Bustamante J, Blancas-Galicia L, Mendieta-Flores E. Infección diseminada por vacuna con bacilo de Calmette-Guérin y coinfección por SARS-CoV-2 en paciente con deficiencia de la subunidad  $\beta 1$  del receptor de IL-12. *RAM* [Internet]. 2021 Feb 11 [cited 2022 Nov 17];67(4). Available from: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/798>
24. Aftab M, Hasan M, Samad L. Lymph node biopsy in children: Indications and etiology. *J Pediatr Adolesc Surg* [Internet]. 2020 Aug 7 [cited 2022 Nov 14];1(1). Available from: <http://jpedas.org/ojs/index.php/jpedas/article/view/18>
25. Zeppa P, Cozzolino I. Lymphadenitis and Lymphadenopathy. In: *Monographs in Clinical Cytology* [Internet]. S. Karger AG; 2018 [cited 2022 Nov 15]. p. 19–33. Available from: <https://www.karger.com/Article/FullText/478879>
26. Sahai S. Lymphadenopathy. *Pediatrics In Review*. 2013 May 1;34(5):216–27.
27. Costagliola G, Consolini R. Lymphadenopathy at the crossroad between immunodeficiency and auto-inflammation: An intriguing challenge. *Clinical and Experimental Immunology*. 2021 Aug 18;205(3):288–305.
28. Grant CN, Aldrink J, Lautz TB, Tracy ET, Rhee DS, Baertschiger RM, et al. Lymphadenopathy in children: A streamlined approach for the surgeon — A report from the APSA Cancer Committee. *Journal of Pediatric Surgery*. 2021 Feb;56(2):274–81.
29. Dulin MF, Kennard TP, Leach L, Williams R. Management of cervical lymphadenitis in children. *Am Fam Physician*. 2008 Nov 1;78(9):1097–8.
30. Pecora F, Abate L, Scavone S, Petrucci I, Costa F, Caminiti C, et al. Management of Infectious Lymphadenitis in Children. *Children*. 2021 Sep 27;8(10):860.
31. Zimmermann P, Curtis N. Monkeypox—What Pediatricians Need to Know. *Pediatric Infectious Disease Journal*. 2022 Dec;41(12):1020–31.
32. Huang YA, Howard-Jones AR, Durrani S, Wang Z, Williams PC. Monkeypox: A clinical update for paediatricians. *J Paediatrics Child Health*. 2022 Sep;58(9):1532–8.
33. Vallejo A, Menter T, Tzankov A, Dirnhofer S. Nicht-neoplastische Erkrankungen des Lymphknotens: vom histologischen Muster zur Diagnose. *Therapeutische Umschau*. 2019 Dec;76(7):365–73.
34. Zeppa P, Cozzolino I. Paediatric Lymphadenopathies. In: *Monographs in Clinical Cytology* [Internet]. S. Karger AG; 2018 [cited 2022 Nov 15]. p. 60–76. Available from: <https://www.karger.com/Article/FullText/478882>
35. Weinstock MS, Patel NA, Smith LP. Pediatric Cervical Lymphadenopathy. *Pediatrics In Review*. 2018 Sep 1;39(9):433–43.
36. Lo AC, Dieckmann K, Pelz T, Gallop-Evans E, Engenhart-Cabillic R, Vordermark D, et al. Pediatric classical Hodgkin lymphoma. *Pediatric Blood & Cancer* [Internet]. 2021 May [cited 2022 Nov 17];68(S2). Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pbc.28562>
37. Metterle L, Hatch L, Seminario-Vidal L. Pediatric drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms: A systematic review of the literature. *Pediatr Dermatol*. 2020 Jan;37(1):124–9.
38. Auerbach A, Schmiegg JJ, Aguilera NS. Pediatric Lymphoid and Histiocytic Lesions in the Head and Neck. *Head and Neck Pathol*. 2021 Mar;15(1):41–58.
39. Li H, Yu G, Dong C, Jia Z, An J, Duan H, et al. PedMap: a pediatric diseases map generated from clinical big data from Hangzhou, China. *Sci Rep*. 2019 Dec;9(1):17867.
40. McClain K. Peripheral lymphadenopathy in children: Etiology. Post TW, ed. *UpToDate*. Waltham, MA: UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com> (Accessed on November 11, 2022.).
41. James V, Samuel J, Ong GYK. Point-of-Care Ultrasound for Evaluating Lymphadenopathy in the Pediatric Emergency Department: Case Series and Review of Literature. *The Journal of Emergency Medicine*. 2020 Jul;59(1):75–83.
42. Sills R. *Practical Algorithms in Pediatric Hematology and Oncology*. 1st edn. S. Karger. Available at: <https://www.perlego.com/book/825221/practical-algorithms-in-pediatric-hematology-and-oncology->

- practical-algorithms-in-pediatrics-series-editor-z-hochberg-pdf (Accessed: 14 October 2022). In 2003.
43. Bayhan Gİ, Batur A, Ece İ. Pulmonary infections due to brucellosis in childhood. *Tuberk Toraks*. 2020 Mar 30;68(1):43–7.
  44. Faraz M, Rosado FGN. Reactive Lymphadenopathies. *Clinics in Laboratory Medicine*. 2021 Sep;41(3):433–51.
  45. Glass C. Role of the primary care physician in Hodgkin lymphoma. *Am Fam Physician*. 2008 Sep 1;78(5):615–22.
  46. Simon CT, McHugh JB, Rabah R, Heider A. Secretory Carcinoma in Children and Young Adults: A Case Series. *Pediatr Dev Pathol*. 2022 Mar;25(2):155–61.
  47. Boodman C, Wuerz T, Lagacé-Wiens P, Lindsay R, Dibernardo A, Bullard J, et al. Serologic testing for *Bartonella* in Manitoba, Canada, 2010–2020: a retrospective case series. *cmajo*. 2022 Apr;10(2):E476–82.
  48. Voss SD, Cairo MS. Surveillance imaging in pediatric lymphoma. *Pediatr Radiol*. 2019 Oct;49(11):1565–73.
  49. Jaiswal V, Nain P, Mukherjee D, Joshi A, Savaliya M, Ishak A, et al. Symptomatology, prognosis, and clinical findings of Monkeypox infected patients during COVID-19 era: A systematic-review. *Immunity Inflam & Disease* [Internet]. 2022 Nov [cited 2022 Nov 15];10(11). Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/iid3.722>
  50. Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtmatis pataisytas leidimas Australijos modifikacija TLK-10-AM. Sisteminių ligų sąrašas. 2015 m. liepos 1 d. <http://ebook.vlk.lt/e.vadovas/index.jsp?topic=/lt.webmedia.vlk.drg.icd.ebook.content/html/icd/iva-das.html>. Žiūrėta 2022 m. lapkričio 11 d. In.
  51. Bhalla D, Sinha P, Naranje P, Jana M, Bhalla AS, Sk P, et al. Transcutaneous Mediastinal Ultrasonography for Lymphadenopathy in Children: A Pictorial Essay of Technique and Imaging Findings. *J of Ultrasound Medicine*. 2022 Mar;41(3):773–83.
  52. Rascon J, Adomaitienė I, Dirsė V, Kleintotienė G, Krivienė I, Montvilaitė D, et al. Vaikų onkologija. Pirmas leidimas. Vilniaus universiteto leidykla; 2020. 373 p.
  53. Freeman AM, Matto P. Adenopathy. [Updated 2022 Feb 28]. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513250/>. In.
  54. Chang S, Xiong M, How C, Lee D. An approach to cervical lymphadenopathy in children. *smedj*. 2020 Dec;61(12):569–77.
  55. Erdmann F, Frederiksen LE, Bonaventure A, Mader L, Hasle H, Robison LL, et al. Childhood cancer: Survival, treatment modalities, late effects and improvements over time. *Cancer Epidemiology*. 2021 Apr;71:101733.
  56. Farndon S, Behjati S, Jonas N, Messahel B. How to use... lymph node biopsy in paediatrics. *Arch Dis Child Educ Pract Ed*. 2017 Oct;102(5):244–8.
  57. Schapira MM, Stevens EM, Sharpe JE, Hochman L, Reiter JG, Calhoun SR, et al. Outcomes among pediatric patients with cancer who are treated on trial versus off trial: A matched cohort study. *Cancer*. 2020 Aug;126(15):3471–82.
  58. PDQ Pediatric Treatment Editorial Board. Childhood Acute Lymphoblastic Leukemia Treatment (PDQ®): Health Professional Version. 2022 Oct 27. In: *PDQ Cancer Information Summaries* [Internet]. Bethesda (MD): National Cancer Institute (US); 2002-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK65763/>. In.
  59. PDQ Pediatric Treatment Editorial Board. Childhood Non-Hodgkin Lymphoma Treatment (PDQ®): Health Professional Version. 2022 Oct 26. In: *PDQ Cancer Information Summaries* [Internet]. Bethesda (MD): National Cancer Institute (US); 2002-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK65738/>. In.
  60. Chauhan SP, Blackwell SC. SMFM adopts GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation) for clinical guidelines. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2013 Sep;209(3):163–5.

61. Kowalczyk JR, Samardakiewicz M, Fitzgerald E, Essiaf S, Ladenstein R, Vassal G, et al. Towards reducing inequalities: European Standards of Care for Children with Cancer. *European Journal of Cancer*. 2014 Feb;50(3):481–5.
62. Kwon M, Yim C, Baek HJ, Lee JS, Seo JH, Kim JP, et al. Ultrasonography-guided core needle biopsy of cervical lymph nodes for diagnosing head and neck lymphoma compared with open surgical biopsy: Exploration for factors that shape diagnostic yield. *American Journal of Otolaryngology*. 2018 Nov;39(6):679–84.

## 22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, kad nustatyti vaikų limfadenopatijų paplitimą, įvertinti priežastis dėl kurių jos vystosi. Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

## 23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Informuoti visuomenę ir pacientus apie vaikų limfadenopatijų pagrindines priežastis, diagnostikos ir gydymo algoritmo ruošimo eigą, paruošti anketų analizės išvadas, pastabas ir rekomendacijos pradėjus algoritmui veikti, supažindinti su pacientų logistika Jam atvykus dėl limfmazgių padidėjimo.

### Kas yra limfmazgiai?

Limfmazgiai yra svarbūs imuninės sistemos organai, kuriuose vystosi imuninės sistemos ląstelės ir gaminami antikūnai. Užsikėtus virusu arba bakterija, limfmazgiai yra ta vieta, kur imuninė sistema sunaikina infekcijos sukėlėją. Taip pat pro limfmazgius prateka kraujas, iš kurio limfmazgiuose pašalinami virusai, bakterijos ir kt. Taigi, limfmazgių padidėjimas yra natūralus imuninės sistemos atsakas į infekciją.

Limfmazgiai išsidėsto grupėmis. Didžiausia jų sancaupą yra galvos ir kaklo srityje. Tačiau jų yra visame organizme.

### Kada laikoma, kad limfmazgiai padidėję?

Laikoma, kad vaikui limfmazgis yra padidėjęs tuomet, kai jo diametras didesnis už 1 cm. Vaikų limfmazgiai paprastai būna santykinai didesni nei suaugusiųjų, todėl juos lengviau apčiuopti. Kartais galite apčiuopti abiejose kaklo pusėse, pažastyse ir kirkšnies priekyje, kur lenkiama vaiko koja, net ir tada, kai vaikas yra sveikas. Jei Jūsų vaikas yra plonas, galite juos net pamatyti.

### Pagrindinės limfmazgių padidėjimo priežastys

Daugumoje atveju (68-75 proc.) limfmazgių padidėjimą sukelia virusinė infekcija, kuri dažniausiai sukelia nosies, tonzilių, adenoidų, gerklė, ryklė uždegimą, į kuri sureagoja (padidėja) ir šalia esantys limfmazgiai, dažniausiai galvos ir kaklo srityje. Tokiu atveju pačiu limfmazgių gydyti nereikia, bet reikia gydyti pagrindinę infekcijos vietą, o limfmazgiai sumažės infekcijai praėjus. Paprastai limfmazgiai būna padidėja abipus, jų apčiuopa neskausminga, aplinkinė oda neparaudusi.

Tam tikrais atvejais uždegimas gali pažeisti ir patį limfmazgį – vystosi taip vadinamas limfadenitas (limfmazgio uždegimas). Tokiu atveju paprastai padidėja tik vienas arba keli šalia esantys limfmazgiai, čiuopiant jie skausmingi, oda virš jų šilta, paraudusi.

Dar rečiau limfmazgiai padidėja dėl onkologinio proceso – leukemijos (kraujo vėžio), limfmomos (kuomet piktybinis procesas vystosi pačiose limfmazgiuose) arba į limfmazgiuose metastazuoja (plinta)

atokiau esantys navikai. Vaikų onkologinės ligos labai retos – Lietuvoje kasmet diagnozuojama apie 80 naujų vaikų vėžio atvejų. Taigi, jei Jūsų vaikui padidėjo limfmazgiai, daug didesnė tikimybė, kad jie didėja dėl neonkologinių priežasčių.

Kitos priežastys – tuberkuliozė, kačių įdrėskimo liga, kitos gyvūnų pernešamos infekcijos, alergija, dantų ėduonis, vaistų vartojimas, pirminiai imunodeficitai, autoimuninės ligos.

### **Kada reikia kreiptis į gydytoją dėl limfmazgių padidėjimo?**

- kelias dienas matomi padidėję limfmazgiai, kai nėra akivaizdžios priežasties, pavyzdžiui, gerklės skausmo, slogos ar kitos lengvos infekcija.
- padidėję kaklo limfmazgiai ir sutrikęs rijimas ar kvėpavimas.
- skausmas ar jautrumas aplink padidėjusius limfmazgius.
- odos spalvos pokyčiai virš padidėjusių limfmazgių, pavyzdžiui, oda tampa raudona, ruda, violetinė ar pilka.
- kaklo limfmazgių padidėjimas, karščiavimas, sąnarių skausmai, bėrimas, pakitusi rankų ir padų odos spalva, raudonos lūpos ir liežuvis - tai gali būti autoimuninės ligos požymiai.
- limfmazgiai gali padidėti persirgus Covid-19 liga
- limfmazgių padidėjimas lydymas svorio kritimas, naktinis prakaitavimas, kartais niežulio
- limfmazgių padidėjimas lydymas, karščiavimo, bendro silpnumo, lengvai atsirandančių mėlynių
- matomas vienpusis neskausmingas, kietas limfmazgių kognlomeratas
- daug savaičių nuolat laikos padidėję limfmazgiai ir jie nesumažėja.

### **Gydymas**

Gydymas priklauso nuo limfmazgių padidėjimą sukėlusios priežasties

- jei jūsų vaiko limfmazgių padidėjimą sukėlė virusinė infekcija, reikia gydyti viruso sukeltus simptomus, pavyzdžiui, gerklės skausmą, karščiavimą. Limfmazgiai paprastai suynažėja savaime nurimus infekcijai
- jei jūsų vaiko limfmazgiai patinę dėl bakterinės infekcijos, vaikui gali prireikti antibiotikų.
- retais atvejais kai limfmazgyje kaupiasi pūliai, aplink jį oda parausta, limfmazgis skausmingas, ypač ją spaudžiant. Nedelsiant kreipkitės į gydytoją - Jūsų vaikui reikės antibiotikų ir galbūt reikės atlikti nedidelę operaciją.
- jei įtariama onkologinė liga – tikslios diagnozės nustatymas ir gydymas turi būti atliekamas specializuotose vaikų onkologijos centruose – Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose Vaikų onkohematologijos centre ([www.santa.lt](http://www.santa.lt), [www.vaikuligonine.lt](http://www.vaikuligonine.lt)) arba Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikose ([www.kaunoklinikos.lt](http://www.kaunoklinikos.lt)). Jei onkologinės ligos diagnozė pasitvirtins, bus skirtas specifinis gydymas (chemoterapija, operacija, spindulinis gydymas ar kt.) priklausomai nuo pasitvirtinusios ligos.
- jei įtariama autoimuninė liga – pacientą gydys gydytojai vaikų reumatologai.

### **Prognozė**

Bendrai visų rūšių limfmazgių padidėjimo (virusų, bakterijų, tuberkuliozės sukeltų) prognozė palanki, išskyrus chemoterapijos atsparioms vaikų leukemijų ir limfomų, kurios sudaro apie 10 proc. šių navikų atvejų (pavieniai atvejai).

- gerybinė virusų sukeltas limfmazgių padidėjimas nereikalauja gydymo. Ji praeina savaime regresavus infekciniams procesui.
- paskyrus antibiotiką, bakterijos sukeltas limfadenitas taip pat sumažėja per kelias savaites.
- tuberkuliozės sukeltas limfadenitas gali tęstis daugelį mėnesių ir reikalauja specifinio gydymo prižiūrint gydytojui vaikų pulmonologui.
- piktybinės ligos sukeltas limfmazgių padidėjimas regresuoja paskyrus specifinį gydymą. Vaikų ūmios leukemijos išgyvenamumas siekia nuo 70 iki 90 proc. (priklausomai nuo leukemijos formos). Hodžkino ir NeHodžkino limfomos taip pat apie 80-90 proc.

- autoimuninių ligų, vaistų ir kt., sukeltas limfmazgių padidėjimas taip pat palanki ir priklauso nuo pagrindinio proceso gydymo efektyvumo.

## 24. PRIEDAI

### 24.1 Metodinio dokumento priedų sąrašas:

Priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius

Priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.

Priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa

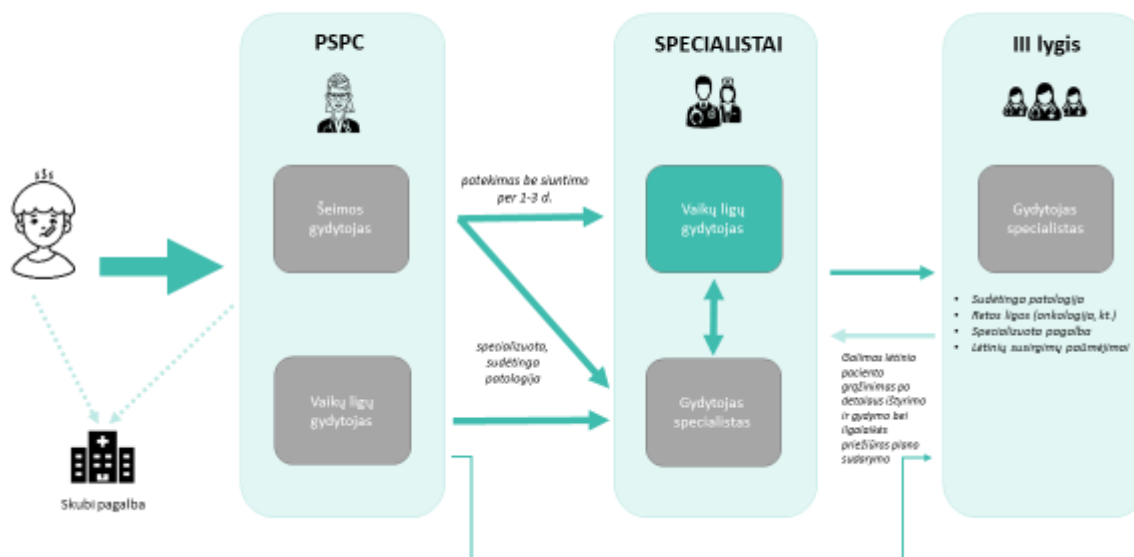
Priedas ASPĮ, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas

Priedas. ASPĮ, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas

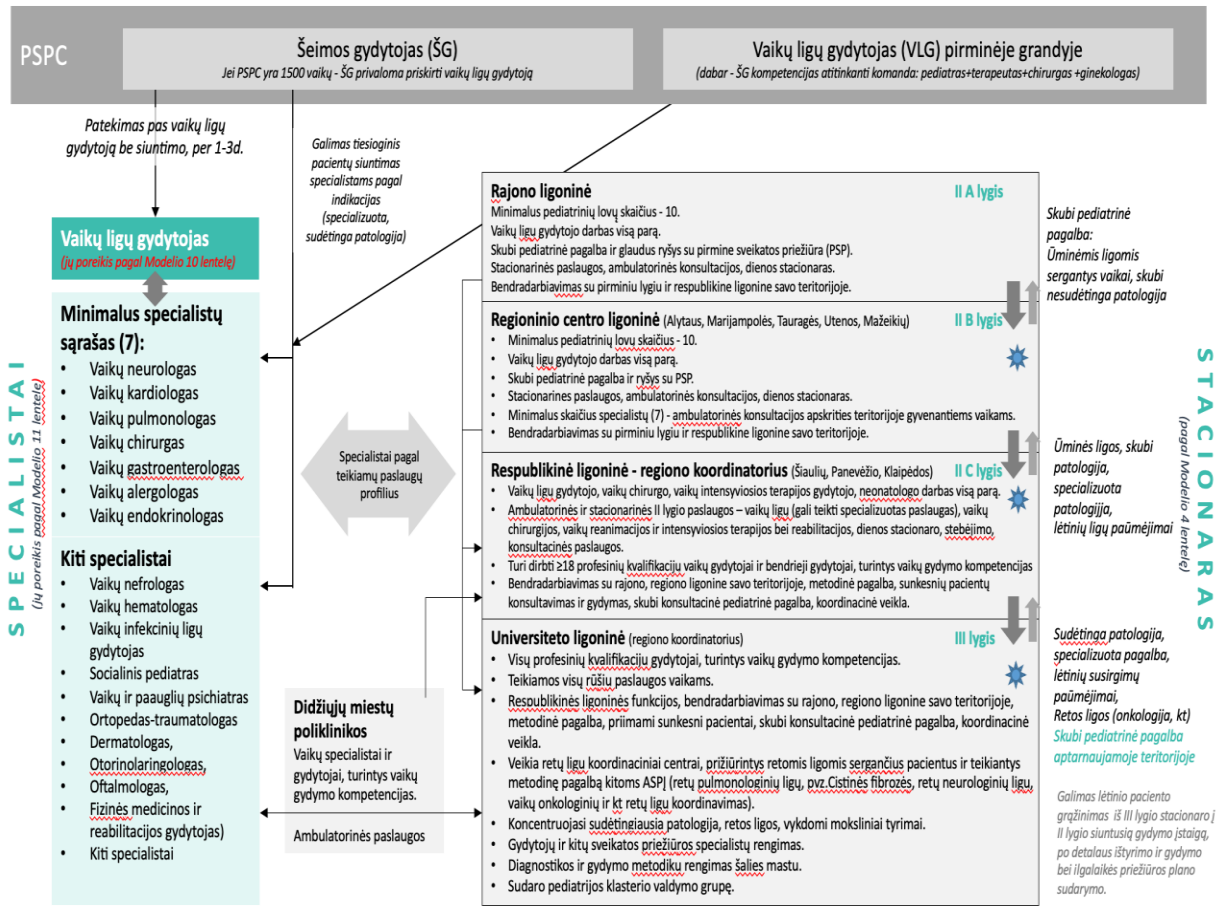
Priedas, ASPĮ, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų onkohematologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.

**1 priedas.** Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius.

### Paciento/vaiko kelias







## 2 priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa

Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų gydymo įstaigą.

Mes nuolat siekiame gerinti teikiamų paslaugų kokybę, teikti pacientų lūkesčius atitinkančias sveikatos priežiūros paslaugas, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Maloniai prašytume užpildyti šią anketa. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintos statistikos tikslu, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolesniems santykiams su mūsų gydymo įstaigos personalu. Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (pabraukti):

Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (pabraukti):

Vaikas Studentas

Dirbantis asmuo

Bedarbis

Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
1.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos registratūros darbą?					
2.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos slaugytojų darbą?					
3.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos gydytojų darbą?					
4.	Įvertinkite, ar suteikta informacija apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą buvo aiški, ar					

	jos suteikta pakankamai?										
Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)									
		Tikrai taip	Galbūt taip	Abejoju	Galbūt ne	Tikrai ne					
5.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems pasirinkti mūsų gydymo įstaigą?										
6.	Prašome savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe įvertinti balais nuo 1 iki 10:										
Labai blogai	Atsakymai (žymėti tik vieną)									Labai gerai	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

**Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos.**

### **3 priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa**

Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų ligoninę. Mes siekiame nuolat gerinti teikiamų paslaugų kokybę, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Šiuo metu Jūs (Jūsų atstovaujamas pacientas) baigėte gydymą (gydymo etapą) mūsų ligoninėje. Maloniai prašytume užpildyti šią anketa. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintoje statistikoje, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolimesniems santykiams su ligoninės personalu.

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (tai, kas tinka, pabraukti): Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (tai, kas tinka, pabraukti):

Vaikas Studentas Dirbantis asmuo Bedarbis Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
1.	Kaip Jūs vertinate ligoninės gydytojų darbą?					
2.	Kaip Jūs vertinate ligoninės slaugytojų ir (ar) akušerių darbą?					
3.	Kaip Jūs vertinate ligoninės maisto kokybę?					
4.	Kaip Jūs vertinate personalo pagarbą gydymo ligoninėje metu?					
5.	Kaip Jūs vertinate ligoninės patalpų švarą ir jaukumą?					
6.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus gydė gydytojais suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo paciento) svarbią informaciją?					
7.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
	slaugiusios slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamaam pacientui) svarbią informaciją?					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Tikrai taip	galbūt taip	Abejoju	galbūt ne	tikrai ne
8.	Ar personalas atsižvelgė į Jūsų nuomonę, priimant sprendimus dėl tyrimų ir gydymo eigos?					
9.	Ar Jūs rinktumėtės šią ligoninę dar kartą?					
10.	Ar rekomenduotumėte gydytis šioje ligoninėje savo artimam žmogui?					
11.	Prašome įvertinti savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe balais skalėje nuo 1 iki 10:					

Labai blogai	Atsakymai (žymėti tik vieną)										Labai gerai
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos

## 4 priedas. ASPI, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
AB „Ortopedijos technika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Ilgoninė Kauno klinikos
MB „Jurgitos klinika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskritys S. Kudirkos Ilgoninė	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda Paryžiaus Komunos g. 10A, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Affidea Lietuva“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gluosnių g. 4, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Baltic Medics“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauzevino g. 9A Klaipėda Dragūnų g. 2-6, Klaipėda Taikos pr. 48 B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“
UAB „Gruodė“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	P. Cvirkos g. 3, Širvintos	Širvintų r. sav.	VšĮ Širvintų Ilgoninė	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“
UAB „Imchotepas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Implanteria“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ateities g. 5, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Spaustuvių g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Girėno g. 28A, Tauragė	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės Ilgoninė	UAB „InMedica“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „InMedica“
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Zirmūnų g. 70, Vilnius Jonaziolių g. 3, Vilnius Seškinės g. 30 Vilnius L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius J. Baltrušaičio g. 3, Vilnius P. Baublio g. 2, Vilnius A. Vvulskio g. 7, Vilnius Kestučio g. 32, Vilnius Antakalnio g. 48A, Vilnius Seimyniškių g. 19, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „Jūsų medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 12, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	VšĮ Kuršėnų Ilgoninė	UAB „Jūsų medicinos namai“	VšĮ Šiaulių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Jūsų medicinos namai“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dragūnų g. 2, Klaipėda Sermukšnių g. 1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogiliovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogiliovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šaulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 14, Klaipėda Vingio g. 16-1, Klaipėda Šilutės pl. 38-1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Slengiai	Klaipėdos r. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė Ilgoninė VšĮ Klaipėdos vaikų Ilgoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žalioji g. 16, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio Ilgoninė	UAB „Medica“ klinika	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kreivasis skg. 1, Vilnius Laisvės pr. 64A, Vilnius Zirmūnų g. 2, Vilnius Genių g. 2, Vilnius J. Balčikonio g. 3, Vilnius Kedrų g. 4, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „InMedica“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 70D, Kaunas V. Putvinskio g. 50, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno Ilgoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai Johaneso Bobrovskio g. 10-2, Vilkyskių mstl.	Pagėgių sav.	VšĮ Tauragės Ilgoninė VšĮ Šilutės Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	UAB „Ego PS“	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo a. 2, Pasvalys	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grinkiškio g. 9, Baisogala	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 118, Tauragė Gedimino g. 23, Tauragė Tilžės g. 7, Lauksargiai	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės Ilgoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Bilūno g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės Ilgoninė	UAB „Medicinos namai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 55, Biržai	Biržų r. sav.	VšĮ Biržų Ilgoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Biržų rajono savivaldybės poliklinika	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmėčio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio Ilgoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikano“ diagnostikos ir gydymo centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikvita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mažeikių g. 75, Juodeikiai Vilniaus g. 2, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	UAB „Medikvita“	UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
UAB „Pagalba mažyliui“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raisteniškės	Vilniaus r. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB „Tavo profilaktika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Lvovo g. 37, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo profilaktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 60, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mokyklos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Unavita“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Krikščionių medicinos centras
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. J. Povilaičio g. 18, Vilnius Viršuliškių g. 34, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Hcasista“
UAB „Vita longa“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Stulginskio g. 67, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“
UAB „Vita Simplex specialistai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytieno g. 16, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Tarandės šeimos klinika	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
UAB CD8 klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Jonavos g. 7, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Diagnostikos laboratorija	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kareivių g. 9, Vilnius Antakalnio g. 45, Vilnius S. Konarskio g. 2, Vilnius Lvovo g. 37, Vilnius Šiaurės g. 37A, Vilnius Viršuliškių g. 65A, Vilnius Zemaičių g. 31, Kaunas	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo praktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB Diagnostinis centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30B, Druskininkai	Druskininkų sav.	VšĮ Druskininkų ligoninė	UAB Druskininkų šeimos klinika	VšĮ Druskininkų pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB Druskininkų šeimos klinika
UAB Druskininkų šeimos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	UAB Gydytojų Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“
UAB Gydytojų Keršansų klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)						
Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB Šeimos klinikos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Teišių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB Vaiku ir jaunimo klinika „Empatija“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 82A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VĮ Zarasų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48, Alytus Lelijų g. 44, Alytus Daugų g. 5A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika
VšĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Biržų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 115, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Garoždų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ignalinos rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žeimių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 27A, Vilnius Karaliaučiaus g. 11, Vilnius Architektų g. 17, Vilnius Erfurto g. 15, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mickevičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda	Kazlų Rūdos sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepjos g. 45, Klaipėda Taikos pr. 46, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-



Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 170, Palanga Klaipėdos pl. 76, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 76, Klaipėda Vaidauų 7, Klaipėda Mokyklos g. 13, Klaipėda Taikos pr. 33, Klaipėda Naikupės g. 14, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kriškionių medicinos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 6, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Kriškionių medicinos centras	VšĮ Antakalnio psichiatrijos konsultacijų centras	VšĮ Kriškionių medicinos centras
VšĮ Kuršėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 10, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lazdijų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Lazdijai	Lazdijų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Molėtų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grauzinių g. 3, Molėtai	Molėtų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Sirokomiės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Žvirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika
VšĮ Pakruojio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramygala Nevėžio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Pajstrys Ramioji g. 3, Smilgiai Paežerio g. 2A, Tiltagalai Tulpių g. 2, Vadokliai Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis Laisvės a. 10, Raguva Maironio g. 8, Krekenava Geležinkelio g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	Panevėžio r. sav.	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika
VšĮ Pasvalio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	Pasvalio r. sav.	-	-	-	-
Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Saločiai Ugniagesių g. 1, Daujėnai Žalgirio g. 16, Krinčinas Panevėžio g. 7, Pumpėnai Joniškėlio g. 16, Pušalotas Vytauto g. 1, Joniškėlis Pasvalio g. 4, Vaškai Draugystės g. 2, Raubonys Žalioji g. 1, Namiaiši	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio ligoninė	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras
VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 89, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Radviliškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Neries g. 3, Klaipėda Puodžių g. 9, Klaipėda Bokštų g. 6, Klaipėda H. Manto g. 49, Klaipėda Taikos pr. 103, Klaipėda S. Daukanto g. 35, Klaipėda Prano Lideikio g. 2, Klaipėda Puodžių g. 11, Klaipėda Bangų g. 6a., Klaipėda Baltikalnio g. 10a., Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Satrijos g. 3, Skuodas	Skuodo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Ciurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžialaukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės Šeškinės g. 24, Vilnius	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Šiaulių centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 101, Šiauliai Energetikų g. 18, Rėkyva Žemaitės g. 102, Šiauliai Varpo g. 9, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika

VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Širvintų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 85, Širvintos P. Cvirkos g. 13, Širvintos	Širvintų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 4, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Sveikatos g. 4., Paluknis	Trakų r. sav.	VšĮ Trakų ligoninė	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Varėnos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Ciurlionio g. 61, Varėna	Varėnos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 79, Vilnius Šv. Uršulės g. 25, Juodšilai Vilniaus g. 15, Maišiagala Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Kelininkų g. 3, Nemėžis Šiltnamių g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Vaidotai A. Kojelavičiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros Klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika
VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Švenčionių g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Žalioji g. 4, Sužionys	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros Klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros Klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

## 5 priedas ASPI, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Gargždų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žeimių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Keimės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 2, Keimė	Keimės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)		Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Kairosų g. 15, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Kaino g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Ciurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžiataukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Salčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 38, Salčininkai	Salčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Partizanų g. 4, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Antakalnio g. 57, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Antakalnio g. 124, Vilnius Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos pr. 15A, Visaginas Maliūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

## 6 priedas. ASPĮ, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų onkohematologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Evenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Savanorių pr. 421, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Tilžės g. 11A, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
UAB „Kardiolita“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 64A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	J. Bilūdo g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicum centrum“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Tarandės šeimos klinika	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
VšĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Ciurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų hematologo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos



Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Onkohematologija (vaikams, stacionarinė)	Elivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Onkohematologija (vaikams, stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Onkohematologija (vaikams, stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Onkohematologija (vaikams, stacionarinė)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos