

## Terápiás plasmapheresis indikációi

KÓRKÉP NEVE	APHERESIS PONTOS INDIKÁCIÓJA	BNO	88580	88581	88582
TTP	minden esetben, az apheresis abbahagyandó haematologiai remissio, vagy (agy)halál esetén	M3110	X		
HUS	1. Minden felnőttkori eset. 2. 2. Gyermekkori atípusos HUS. Az apheresis abbahagyandó haematologiai remissio elérése esetén, függetlenül a vese állapotától	D5930	X	X	X
HELLP sy.	thrombocytopaenia, haemolysis, SGOT>70, LDH>600, ha: 1. A telesség terminálását követő 24-72 óra múlva is fennálló tünetek, melyek konzervatív kezelésre nem javulnak. 2. 2. Postpartum eclampsiával járó forma. A DIC szokványos szülészeti-nőgyógyászati okai.	O1410	X	X	X
Gammopathiák	1. hyperpoteinaemia: összfehérje> 100g/l 2. hyperviscositas sy. (vér viszkozitás 15%-al meghaladja az adott htk-hoz tartozó normálértéket) 3. paraprotein okozta akut veseelégtelenség 4. polyneuropathia	C8800	X	X	X
		C90XX			
		D4720			
		R7010			
Kryoglobulinaemia	Kryokrit >1% ha; 1. Raynaud sy. és/vagy nekrotizáló bőr vasculitis 2. kryoglobulinaemiás vasculitis	D8910	X	X	X
AIHA- hideg típusú	Haemolyticus krízis	D5910		X	X
Masszív intravasalis haemolysis	Fenyegető veseelégtelenség esetén	R8230	X	X	X
Renopulmonalis sy. (Goodpasture sy.)	Típusos klinikai kép esetében szövettani lelet és /vagy anti GBM-ab vizsgálat hiányában is, ha nincs klinikai javulás: <b>maximum 5 apheresis</b>	M3100	X	X	X
Wegener granulomatosis	Definitív diagnózis (ACR I990-es diagnosztikus kritériumainak megfelelő, és/vagy szövettanilag igazolt) 1. RPGN klinikai és laboratóriumi jelei, mely corticosteroid+cyclophosphamid kezelés ellenére progrediál. 2. Gyors progressziójú pulmonalis folyamat.	M3130	X	X	X
RPGN	Szövettani vizsgálattal igazolt esetekben, ha corticosteroid+cyclophosphamid kezelés mellett progrediáló veseelégtelenség észlelhető, ha nincs klinikai javulás: <b>maximum 5 apheresis</b>	N01XX	X	X	X
FSGS	Minimum 6 hónapig alkalmazott standard kezelés mellett nem csökkenő proteinuria esetén. Prof. Dr. Túri Sándor (Szegedi tudományegyetem) engedélye alapján végezhető beavatkozás!	N0010	X	X	X

## Terápiás plasmapheresis indikációi

Acut tubulointerstitialis nephritis	Szövetteni vizsgálattal igazolt, anti-IBM pozitív esetekben	N10H0	X	X	X
Veseátültetés utáni acut vascularis rejectio	Szövetteni vizsgálattal igazolt esetekben (BannfGrade III.)	T8610	X	X	X
Panarteritis nodosa	Definitív diagnosis (ACR 1990-es diagnosztikus kritériumainak megfelelő, és/vagy szövettanilag igazolt) 1. RPGN klinikai és laboratóriumi jelei, mely corticosteroid+cyclophosphamid kezelés ellenére progrediál. 2. Gyors progressziójú egyéb szervre (pl. idegrendszer)	M3000	X	X	X
SLE	Definitív diagnosis konvencionális corticosteroid (250 mg/die) és /vagy cyclophosphamid kezelés mellett nem javuló 1. RPGN 2. agyi vasculitis 3. vérzéssel vagy agyi thrombosissal járó antiphospholipid sy.	M3210	X	X	X
Primer antiphospholipid katasztrófa syndroma	Antithrombotikus kezelés ellenére jelentkező thrombemboliás esemény, kimutatható lupus anticoagulans, anticardiolipin vagy béta 2 glicoprotein antitest mellett	M3513	X	X	X
Rheumatoid Arthritis	Definitív diagnosis, corticosteroid+cytostaticus kezelés mellett: 1. progrediáló vasculitis 2. hyperviscositas sy. és/vagy kryoglobulinaemia	M0530	X	X	X
Pemphigus csoport	1. krízis állapot 2. standard kezelésre nem reagáló forma	L10XX (kivéve: L1001)	X	X	X
Gyógyszer mérgezések 1. antiepileptikumok, altató, nyugtató, és antiparkinson szerek 2. psychotrop szerek 3. szív-, érrendszerre ható és egyéb gyógyszerek (paracetamol, stb)	Magas fehérjekötődésű, kis disztribúciós volumenű, hosszú felezési idejű gyógyszerek esetében, a felezési időn belül, ha a Dörnhardt, Reed-Driggs-Foote skála intoxikáltsági fokozata >2 <b>Az apheresis kizárólag intenzív osztályon végezhető!</b>	T39XX T42XX T43XX T46XX	X	X	X
Sepsis	Prof. Dr. Péntes István egyedi engedélye alapján, <b>kizárólag intenzív osztályon végezhető!</b>	A4190	X	X	X
Központi idegrendszeri demyelinisatio	Prof. Dr. Komoly Sámuel egyedi engedélye alapján végezhető.	G3600 G3680			

**A szabálykönyvben nem szereplő diagnózisok egyedi engedélykötelesek.**