

НАРЕДБА № 17 ОТ 27 МАЙ 2004 Г. ЗА УСЛОВИЯТА И РЕДА ЗА ВКЛЮЧВАНЕ НА ЛИЦА, НУЖДАЕЩИ СЕ ОТ ПРИСАЖДАНЕ НА ОРГАНИ, В СЛУЖЕБНИЯ РЕГИСТЪР НА ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ И ЗА ПОДБОР НА КОНКРЕТЕН РЕЦИПИЕНТ НА ОРГАН, ТЪКАН ИЛИ КЛЕТКИ

*Издадена от Министерството на здравеопазването
Обн. ДВ. бр.56 от 29 Юни 2004г., изм. ДВ. бр.39 от 15 Май
2007г.*

**Глава първа.
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

Чл. 1. С тази наредба се определят условията и редът за включване на лица, нуждаещи се от присаждане на органи, в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация, както и за подбор на конкретен реципиент на орган, тъкан или клетки.

Чл. 2. Целта на тази наредба е да осигури равен достъп на гражданите до трансплантация, основаващ се изцяло на медицински критерии за подбор.

Чл. 3. (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Трансплантация на органи се извършва само на потенциални реципиенти, включени в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация.

**Глава втора.
РЕД ЗА ВКЛЮЧВАНЕ НА ЛИЦА, НУЖДАЕЩИ СЕ ОТ ПРИСАЖДАНЕ НА ОРГАНИ, В СЛУЖЕБНИЯ РЕГИСТЪР НА ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ (ЗАГЛ. ИЗМ. - ДВ, БР. 39 ОТ 2007 Г.)**

Чл. 4. (1) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Предложението за включване на лице в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация за различните видове трансплантация на органи се прави от лечебните заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, в чийто предмет на дейност е включена трансплантация на съответния вид орган.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Предложението за включване на лице в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация се прави след получаване на информирано съгласие от лицето или негов родител, настойник или попечител.

Чл. 5. (1) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Избраното от лицето лечебно заведение изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация предложение за включване в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация, изготвено за всеки вид трансплантация по образец, утвърден от директора на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Лечебното заведение по ал. 1 актуализира медицинските данни за лицето, включено в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация, като изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация писмено уведомление, изготвено за отделните видове трансплантация на органи по образец, утвърден от директора на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(3) Актуализацията на данните по ал. 2 се извършва в съответствие с медицинските стандарти и алгоритмите по приложения № 1, 2, 3 и 4.

Чл. 6. (1) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Изпълнителната агенция по трансплантация вписва лице, нуждаещо се от присаждане на орган, в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация веднага след получаване на предложението по чл. 5, ал. 1.

(2) В едноседмичен срок от вписването на лицето Изпълнителната агенция по трансплантация писмено уведомява лечебното заведение и лицето за извършеното вписване.

(3) Изпълнителната агенция по трансплантация писмено уведомява лечебното заведение и лицето и за всяка вписана актуализация на данните в срока по ал. 2.

(4) (Отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

(5) (Отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

Чл. 7. При промяна на лечебното заведение по чл. 5, ал. 1 лицето или неговият родител, настойник или попечител и новоизбраното лечебно заведение писмено уведомяват Изпълнителната агенция по трансплантация.

Чл. 8. (1) При промяна в здравословното състояние на лицето, която води до временно невъзможно осъществяване на трансплантацията, своевременно лечебното заведение писмено уведомява лицето и Изпълнителната агенция по трансплантация.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) В случаите по ал. 1 Изпълнителната агенция по трансплантация временно изключва лицето от служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При отпадане на обстоятелствата по ал. 1 лечебното заведение писмено уведомява лицето и Изпълнителната агенция по трансплантация и лицето се включва в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация.

Чл. 9. (1) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Лице, вписано в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация, се заличава в следните случаи:

1. (отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

2. (отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)
 3. при отказ на лицето или негов родител, настойник или попечител от извършване на трансплантация;
 4. при трайно клинично противопоказание или отпадане на показанието за трансплантация;
 5. смърт на лицето.
- (2) (Отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)
 - (3) (Отм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)
 - (4) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) В случаите по ал. 1, т. 3 лицето се заличава от служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация след представяне на писмено заявление до Изпълнителната агенция по трансплантация за отказ от извършване на трансплантация.
 - (6) (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) В случаите по ал. 1, т. 4 и 5 лицето се заличава от служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация след представяне на писмено уведомление от лечебното заведение до Изпълнителната агенция по трансплантация.
 - (7) Всяко лечебно заведение, в което се извършва следтрансплантационно проследяване и лечение на лице, на което е извършена трансплантация на орган извън територията на Република България, своевременно уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация.

Глава трета.

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПОДБОР НА КОНКРЕТЕН РЕЦИПИЕНТ НА ОРГАН, ТЪКАН ИЛИ КЛЕТКИ

- Чл. 10. (1) Подборът на конкретен реципиент на орган, осигурен от човешки труп за трансплантация, се извършва от Изпълнителната агенция по трансплантация.
- (2) Подборът на конкретен реципиент за бъбречна трансплантация се извършва съгласно алгоритъма по приложение № 1.
 - (3) Подборът на конкретен реципиент за сърдечна трансплантация се извършва съгласно алгоритъма по приложение № 2.
 - (4) Подборът на конкретен реципиент за белодробна трансплантация се извършва съгласно алгоритъма по приложение № 3.
 - (5) Подборът на конкретен реципиент за чернодробна трансплантация се извършва съгласно алгоритъма по приложение № 4.

Чл. 11. (1) След определяне на конкретния реципиент Изпълнителната агенция по трансплантация уведомява лечебното заведение по чл. 5, ал. 1 за наличието на подходящ орган за трансплантация.

(2) Лечебното заведение приема или отказва извършването на трансплантация в срок до 6 часа, като уведомява за това Изпълнителната агенция по трансплантация по телефон, факс, електронна поща или друго телекомуникационно средство, като се посочват и мотивите за отказ.

(3) В случай на отказ Изпълнителната агенция по трансплантация предлага по реда на ал. 1 и 2 органа за присаждане на следващия подходящ реципиент.

(4) В случай на отказ от извършване на трансплантацията на съответния орган

Изпълнителната агенция по трансплантация може да го предостави за други лечебни, диагностични и научно-медицински цели по реда на наредбата по чл. 7 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Чл. 12. Подборът на конкретен реципиент на тъкан или клетки се извършва в съответствие с медицинските стандарти и стандартни оперативни процедури на тъканните банки и лечебните заведения по чл. 13, ал. 1, 2 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Преходни и Заключителни разпоредби

§ 1. Наредбата се издава на основание чл. 33 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

§ 2. Изпълнението на наредбата се възлага на директора на Изпълнителната агенция по трансплантация.

§ 3. В срок до 31.XII.2004 г. ръководителите на лечебните заведения, осъществяващи трансплантация на органи до влизането в сила на Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, предоставят на Изпълнителната агенция по трансплантация съществуващите списъци на чакащи за трансплантация.

Преходни и Заключителни разпоредби КЪМ НАРЕДБА № 21 ОТ 3 МАЙ 2007 Г. ЗА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА И ДАННИТЕ, КОИТО СЕ ВПИСВАТ В РЕГИСТРИТЕ НА ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ, РЕДЪТ ЗА ВПИСВАНЕ И ПОЛЗВАНЕ НА ИНФОРМАЦИЯТА

(ОБН. - ДВ, БР. 39 ОТ 2007 Г.)

§ 6. В Наредба № 17 от 2004 г. за условията и реда за включване на лица, нуждаещи се от присаждане на органи, в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация и за подбор на конкретен реципиент на орган, тъкан или клетки (ДВ, бр. 56 от 2004 г.) се правят следните изменения:

.....
5. Навсякъде в наредбата думите "националния списък на чакащите" се заменят със "служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация".
.....

Приложение № 1 към чл. 5, ал. 3 и чл. 10, ал. 2

(Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

Алгоритъм за подбор на реципиенти при трансплантация на бъбреци, осигурени от човешки труп

I. Кръвни групи АВ0:

- АВ0 кръвногруппова съвместимост.

II. HLA съвместимост:

- HLA-DRB1 > [HLA-A=HLA-B].
- HLA-DQB1.
- HLA-DRB1 алелна съвместимост.
- Редки алели и хаплотипи.
- Оценката за този параметър се извършва от лаборатория по тъканна съвместимост съгласно приложимите стандарти.

III. Сенсibiliзирани реципиенти:

- Сенсibiliзирани реципиенти без наличие на антидонорни антитела.
- Оценката за този параметър се извършва от лаборатория по тъканна съвместимост съгласно приложими стандарти.

IV. Негативен крос-мач.

- Негативен крос-мач с пресен серум.
- Негативен крос-мач с исторически серум.
- Оценката за този параметър се извършва от лаборатория по тъканна съвместимост съгласно приложими стандарти

V. Клинично състояние на реципиентите в момента:

- Абсолютни и относителни противопоказания за обща анестезия и "голяма" оперативна интервенция, извършвана в условията на спешност.
- Оценка на актуалното клинично състояние на реципиента, извършена от екип на лечебното заведение.

VI. (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане от датата на включване в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация:

- По-дълго чакащите имат приоритет пред по-кратко чакащите.

VII. Информирано писмено съгласие на реципиента за:

- Непосредствено извършване на трансплантацията в конкретното лечебно заведение.

• Приемане на конкретния орган в случаите на риск от предаване на заболявания или на "граничен орган" (изброени в VIII. Особени приоритети).

VIII. Особени приоритети:

1. Пациент, очакващ трансплантация на бъбрек плюс друг орган (сърце, бял дроб, черен дроб) и избран за реципиент на този орган, има абсолютен приоритет и за единия бъбрек от същия трупен донор.

2. За бъбреци, осигурени от трупни донори на възраст до 35 г. и непопадащи в категорията "гранични органи", първо се търси реципиент на възраст до 18 г. При намиране на такъв, съвместим по кръвна група АВ0 и със HLA съвместимост, органът се предлага първо за него. Ако има повече такива реципиенти с аналогична HLA съвместимост, те се подреждат по времето на чакане: по-дълго чакащите имат приоритет пред по-кратко чакащите. При липса на съвместими чакащи до 18 г. възраст реципиентите се подбират по стандартния ред на т. I до VII.

3. Бъбреци, осигурени от починали лица с позитивна серология за HCV, могат да бъдат предложени за трансплантация само на чакачи с позитивна серология за същия вирус, отговарящи на условията за подбор по т. I - VII, след информирано съгласие от тях.

4. Бъбреци, осигурени от починали лица с позитивна серология за HBV без данни за вирусна репликация, могат да бъдат предложени за трансплантация само на чакачи с позитивна серология за същия вирус, отговарящи на условията за подбор по т. I - VII, след информирано съгласие от тях.

5. За "гранични бъбреци" се приемат:

- Бъбреци, осигурени от починали лица на възраст над 65 г. без други заболявания и при добро кондициониране: предлагат се на реципиенти от същата възрастова група, отговарящи на условията за подбор по т. I - VII, след информирано съгласие от тях.

- Бъбреци, осигурени от починали лица на възраст от 55 до 65 г., с компенсирани артериална хипертония и/или захарен диабет и при добро кондициониране: предлагат се на реципиенти от същата възрастова група, отговарящи на условията за подбор по т. I - VII, след информирано съгласие от тях.

- Бъбреци, осигурени от починали лица на възраст под 55 г., с изразена артериална хипертония и/или захарен диабет или такива с проблемно кондициониране, при изчислен креатининов клирънс по формулата на Кокфорт-Гоут 60 - 100 мл/мин.: предлагат се на реципиенти, отговарящи на условията за подбор по т. I - VII, след информирано съгласие от тях.

Приложение № 2 към чл. 5, ал. 3 и чл. 10, ал. 3

(Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

Алгоритъм за подбор на реципиенти при трансплантация на сърце, осигурено от човешки труп

I. Статус на спешност:

1. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I всяко осигурено сърце се предлага първо за този реципиент.

2. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на повече от един реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I те се подреждат в съответствие с обща оценка по следните критерии:

- Кръвнотипова ABO съвместимост;
- Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25%; ръст +/- 10%; гръдна обиколка +/- 10%;
- Съвместимост по възраст: възраст на донора < 120% възраст на реципиента;
- Време на чакане със статус I;
- Негативен крос-мач;
- (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация;
- Възраст: предимство за по-младите реципиенти.

II. (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При липса на реципиент в служебния регистър

на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I подборът се извършва, като последователно се прилагат следните критерии:

1. Кръвногруппова АВ0 съвместимост;
2. Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25%; ръст +/- 10%; гръдна обиколка +/- 10%;
3. Съвместимост по възраст: възраст на донора < 120% възраст на реципиента;
4. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация;
5. Възраст: предимство за по-младите реципиенти;
6. Негативен крос-мач.

III. След подбор на реципиент по т. II органът се предлага на съответното лечебно заведение за подобрения реципиент:

- В срок до 6 часа от предложението лечебното заведение отговаря на Изпълнителната агенция по трансплантация дали приема предложението за сформиране на експлантационен екип;

- Решението за присаждане на експлантираното сърце се взема от екипа на лечебното заведение. В случай на отказ от трансплантация екипът незабавно уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация.

IV. Трансплантация на комбинация сърце и бял дроб или сърце и друг орган:

- При наличие на реципиент, очакващ трансплантация на комбинация сърце и бял дроб, то той има приоритет за втория орган от същия донор, ако е избран за реципиент на единия орган, но не и пред чакащи със статус на спешност I.

- При наличие на реципиент, очакващ трансплантация на комбинация сърце и друг орган, то той има приоритет за сърцето орган от същия донор, ако е избран за реципиент на другия орган, но не и пред чакащи със статус на спешност I.

V. Определяне на статус на спешност I:

Статус на спешност I се определя на пациент, чиято очаквана продължителност на живот без сърдечна трансплантация е до 1 месец, при който е налице поне едно от следните състояния или методи на лечение:

- Механично подпомагане на циркулацията поради остра декомпенсация на хемодинамиата, включваща поне едно от следните: лево- или деснокамерно механично подпомагащо устройство; "изкуствено сърце"; интрааортна балонна контрапулсация, екстракорпорална мембранна оксигенация;

- Механично подпомагане на циркулацията с ясни данни за усложнения, свързани с това, като: тромбемболизъм, инфекции, технически проблеми, животозастрашаващи аритмии;

- Механична вентилация;

- Продължителна инфузия на катехоламини;

- Пациент, неотговарящ на горните критерии, но хоспитализиран в лечебно заведение, за който екип от лечебното заведение писмено и мотивирано удостоверява, че е спешен и очакваната продължителност на живота му без трансплантация е до един месец. В този случай статусът на спешност на пациента се потвърждава на всеки 14 дни от екипа на лечебното заведение при запитване от страна на Изпълнителната агенция по трансплантация.

- При уведомяване за реципиент със статус на спешност I Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 24 часа информира за това всички трансплантационни центрове, извършващи сърдечна трансплантация, както и лечебните заведения, които осигуряват органи за трансплантация.

Приложение № 3 към чл. 5, ал. 3 и чл. 10, ал. 4

(Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

Алгоритъм за подбор на реципиенти при трансплантация на бял дроб, осигурен от човешки труп

I. Статус на спешност:

1. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I всеки осигурен бял дроб се предлага първо за този реципиент.

2. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на повече от един реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I те се подреждат в съответствие с обща оценка по следните критерии:

- Кръвногруппова АВ0 съвместимост;
- Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25%; ръст +/- 10%; гръдна обиколка +/- 10%;
- Съвместимост по възраст: възраст на донора < 120% възраст на реципиента;
- Време на чакане със статус I;
- Негативен крос-мач;
- (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация;
- Възраст: предимство за по-младите реципиенти.

II. (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При липса на реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I подборът се извършва, като последователно се прилагат следните критерии:

1. Кръвногруппова АВ0 съвместимост;
2. Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25%; ръст +/- 10%; гръдна обиколка: +/- 10%;
3. Съвместимост по възраст: възраст на донора < 120% възраст на реципиента;
4. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация;
5. Възраст: предимство за по-младите реципиенти;
6. Негативен крос-мач.

III. След подбор на реципиент по т. I или II органът се предлага на съответното лечебно заведение за подбрания реципиент:

- В срок от 6 часа лечебното заведение отговаря на Изпълнителната агенция по трансплантация дали приема предложението за сформиране на експлантационен екип;
- Решението за присаждане на експлантирания бял дроб се взема от екипа на лечебното заведение. В случай на отказ от трансплантация той незабавно уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация.

IV. Трансплантация на комбинация сърце и бял дроб:

- При наличие на реципиент, очакващ трансплантация на комбинация сърце и бял дроб, то той има приоритет за втория орган от същия донор, ако е избран за реципиент на единия орган, но не и пред чакащи със статус на спешност I.

V. Определяне на статус на спешност I:

Статус на спешност I се определя на хоспитализиран в звено за интензивно лечение пациент, чиято очаквана продължителност на живот без белодробна

трансплантация е до 1 месец, при който е налице поне едно от следните състояния или методи на лечение:

- Екстракорпорална мембранна оксигенация;
- Механична вентилация;
- Необходимост от кислородолечение с $FiO_2 > 0,6$;
- Пациент, неотговарящ на горните критерии, но хоспитализиран в лечебно заведение, за който екип от лечебното заведение писмено и мотивирано удостоверява, че е спешен и очакваната продължителност на живота му без белодробна трансплантация е до 1 месец. В този случай, статусът на спешност на пациента се потвърждава на всеки 14 дни от екипа на лечебното заведение при запитване от страна на Изпълнителната агенция по трансплантация.

- При уведомяване за реципиент със статус на спешност I Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 24 часа информира за това всички лечебни заведения, извършващи белодробна трансплантация, както и лечебните заведения, които осигуряват органи за трансплантация.

Приложение № 4 към чл. 5, ал. 3 и чл. 10, ал. 5

(Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.)

Алгоритъм за подбор на реципиенти при трансплантация на черен дроб, осигурен от човешки труп

I. Статус на спешност:

1. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на един реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I всеки осигурен черен дроб се предлага първо за този реципиент.

2. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на повече от един реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I те се подреждат в съответствие с комплексна оценка, определена като сбор точки по следните критерии:

- Кръвнотипова АВ0 съвместимост: АВ0 идентичност = 10 т. АВ0 съвместимост = 5 т. АВ0 несъвместимост = 0 т.

- Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25% = 1 т., несъвместим = 0 т.; ръст +/- 10% = 1 т., несъвместим = 0 т.; гръдна обиколка +/- 10% = 1 т., несъвместим = 0 т.;

- Съвместимост по възраст: възраст на донора \geq 120% възраст на реципиента = 1 т., несъвместим = 0 т.

- Време на чакане със статус I: брой започнати денонощия със статус I = брой точки; максимален брой точки по този критерий - 30 т. (например пациент, при който е започнало осмото денонощие от определянето му със статус I, получава 8 т., а такъв, при който е започнало 34-то денонощие от определянето му със статус I, получава 30 т.).

- Възраст: 50 - (възраст в навършени години) = брой точки. При възраст \geq 50 г. - 0 т.

- Причина за определяне на статус I: необходимост от спешна ретрансплантация (афункция на трансплантиран черен дроб през първата седмица след трансплантацията)

= 30 т.; фулминантна чернодробна недостатъчност при липса на предшестващо чернодробно заболяване = 20 т.; друга причина = 0 т.

3. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При наличие на повече от един реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация с еднаква оценка по горната точка се процедира, както следва:

- Ако реципиентите са избрали за трансплантация едно лечебно заведение, конкретният избор на реципиент се предоставя на екипа на лечебното заведение;
- Ако реципиентите са избрали различни лечебни заведения, осигуреният орган се предлага от Изпълнителната агенция по трансплантация на тези лечебни заведения едновременно и органът се предоставя на лечебното заведение, което първо потвърди приемането му;

4. При предлагане на орган за реципиент със статус I:

- Лечебното заведение уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация дали приема предложението за сформирание на експлантационен екип в срок до 2 часа;
- При отказ или липса на потвърждение за приемането след 2 часа Изпълнителната агенция по трансплантация предлага органа за следващия реципиент със статус I. След като органът е отказан за всички лица със статус I, Изпълнителната агенция по трансплантация го предлага за такива без статус на спешност по реда на т. II;
- Окончателното решение за трансплантация се взема от екипа на лечебното заведение. В случай на отказ от трансплантация той незабавно уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация.

II. (Изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) При липса на реципиент в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация със статус на спешност I подборът се извършва, като последователно се прилагат следните критерии:

1. Кръвнорупова АВ0 съвместимост: несъвместимите отпадат;
2. Съвместимост по антропометрични данни: телесно тегло +/- 25%; ръст +/- 10%; гръдна обиколка +/- 10%; несъвместимите отпадат;
3. MELD - score, съгласно таблицата;
4. Възраст: предимство за по-младите реципиенти;
5. (изм. - ДВ, бр. 39 от 2007 г.) Време на чакане в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация: предимство за по-дълго чакащите;
6. Клинична преценка на екипа на лечебното заведение.

III. След подбор на реципиент по т. II органът се предлага на съответното лечебно заведение за подбрения реципиент:

- В срок до 6 часа от предложението лечебното заведение отговаря на Изпълнителната агенция по трансплантация дали приема предложението за сформирание на експлантационен екип;
- Окончателното решение за трансплантация се взема от екипа на лечебното заведение. В случай на отказ от трансплантация той незабавно уведомява Изпълнителната агенция по трансплантация.

IV. Определяне на статус на спешност I:

Статус на спешност I се определя на хоспитализиран в лечебно заведение пациент, чиято очаквана продължителност на живот без чернодробна трансплантация е до един месец, при който е налице поне едно от следните състояния:

- Афункция (първична или вторична) на трансплантиран черен дроб, проявена през първата седмица след трансплантацията;
- Фулминантна чернодробна недостатъчност, проявена с развитие на изразена енцефалопатия (II - III ст.) в рамките на 8 седмици от първите симптоми на чернодробно

заболяване, при липса на данни за предшестващо чернодробно заболяване;

- Остра декомпенсация при пациент с хронично чернодробно заболяване, водеща до изразена енцефалопатия (II - III ст.);

- Пациент, неотговарящ на горните критерии, но хоспитализиран в лечебно заведение, за който екип от лечебното заведение мотивирано удостоверява, че състоянието му е критично и очакваната продължителност на живота му без чернодробна трансплантация е до един месец. В този случай статусът на спешност на пациента се потвърждава на всеки 14 дни от екипа на лечебното заведение при запитване от страна на Изпълнителната агенция по трансплантация.

- При уведомяване за реципиент със статус на спешност I Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 24 часа информира за това всички лечебни заведения, извършващи чернодробна трансплантация, както и лечебните заведения, които осигуряват органи за трансплантация.

Таблица

Степенуване на тежестта на състоянието според MELD - score

Тежест на състоянието	Препоръчван период за актуализация
MELD 25 или повече	2 седмици
MELD \geq 24, но $>$ 18	1 месец
MELD \geq 18, но $>$ 11	3 месеца
MELD \geq 10, но $>$ 0	6 месеца

Изчисляване на MELD:

$$\text{MELD} = 0,957 \times \text{Lg}(\text{creatinine mg/dl}) + 0,378 \times \text{Lg}(\text{bilirubin mg/dl}) + 1,12 \times \text{Lg}(\text{INR}) + 0,643.$$

Лабораторните данни, по-малки от 1,0, да се закръглят до 1,0 за изчисляването на MELD. MELD-score за всеки пациент, изчислен по този начин, да се закръгля до десетичния знак и да се умножава по 10. MELD-score се ограничава до максимум от 40 точки.