

SPÄTNÁ VÄZBA DRG_98

P.Č. OTÁZKY	98
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA DRG_98
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_98
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Pravidlá kódovania
OTÁZKA	Úprava liečebných schém Prílohy č. 4 - pravidlo V0102d
ODPOVEĎ	Do bodu Nekomplexná chemoterapia (8m302.-) pre schému pre dospelých sa dopĺňa ďalších 5 schém, ako aj zmena pravidla kódovať každý liek terapie iba raz podľa prislúchajúceho počtu dní.
DÁTUM OTÁZKY	13.03.2021
DÁTUM ODPOVEDE	23.11.2021

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

Navrhovaná zmena: Oprava súčasného pravidla

Kód pravidla: Príloha č.4 (pravidlo V0102d)

Navrhovaná úprava: Navrhujeme aktualizovať príklady liečebných schém uvádzaných pri výkonoch zo skupiny 8m302.-, 8m303.- a 8m304.-, pretože viaceré z uvádzaných príkladov liečebných schém nezodpovedajú definovanému popisu výkonu.

Dôvod zmeny: 1./ príloha č.4 ako taká je preklad z roku 2017 z nemeckého OPS - v tom čase nebola konzultovaná so špecialistami z hematolónkologie a pediatrickej onkológie, následne už nebola aktualizovaná

2./ v ZZV2021 bola vykonaná zmena vo výkone 8m302.-, takže týmto kódom je od roku 2021 možné kódovať podanie iba jedného lieku (jeden alebo viac dní), ale nie schémy chemoterapie pozostávajúcej z viacerých liekov.

Zároveň však nebol zmenený zoznam príkladov liečebných schém v prílohe č.4 - ten obsahuje príklady viacliekových schém

3./ v porovnaní s pravidlami kódovania z roku 2020 v PK2021 vypadli príklady schém chemoterapie pre niektoré časté typy nádorov z kategórie 8m302.-, a neboli pridané do žiadnej inej skupiny výkonov. Ide o schémy často používané onkológmi, preto je príloha č.4 neúplná a zle použiteľná

Ide o vynechané liečebné schémy:

- BEACOPP (d1-3, d8), CHOP, MCP, VACOP-B, FCM, COP-BLAM, fludarabín, Fludarabin/CFA, kladribín, bendamustin, melfalán i.v., bortezomib, VAD, VID, VAP pri lymfómoch alebo plazmocytóme
- ELF, FLP pri nádoroch žalúdka
- Gemcitabín/oxaliplatina, oxaliplatina/5-FU/Ca-leu pri karcinómoch pankreasu
- CMF, FAC, AC, EP, MCP, docetaxel, vinorelbín, gemcitabín, doxorubicín/docetaxel, paklitaxel monoterapia, bendamustín, docetaxel/kapecitabín, docetaxel/gemcitabín, vinorelbín/MMC, IFO/karboplatina, FEC, EC, ET, paklitaxel/gemcitabín pri nádoroch prsníka
- Karboplatina monoterapia, CFA/karboplatina, treosulfán i.v., pegylovaný lipozomálny doxorubicín, gemcitabín, epirubicín, etopozid deň 1-3, topotekán pri karcinóme ovária

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

CKS navrhovalo komplexnú úpravu Prílohy č. 4 - pravidlo V0102d, na základe požiadaviek hlavných odborníkov a odbornej spoločnosti v špecializačných odboroch klinickej a pediatrickej onkológie.

Keďže hlavný odborník a odborná spoločnosť neprejavili súčinnosť pri komplexnej úprave Prílohy 4, CKS navrhuje doplniť do bodu Nekomplexná chemoterapia (8m302.-) pre schému pre dospelých ďalších 5 bodov, ako aj kódovať každý liek terapie iba raz podľa prislúchajúceho počtu dní.

STANOVISKO KONTAKTOVANÝCH ODBORNÍKOV

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Hlavný odborník pre klinickú onkológiu:

súhlasím s návrhom CKS

Odôvodnenie:

Hlavná odborníčka pre pediatrickú onkológiu:

súhlasím s návrhom CKS

Odôvodnenie:

STANOVISKO ODBORNEJ SPOLOČNOSTI

Priestor na vyjadrenie súhlasu/nesúhlasu s prípadným odôvodnením.

Prezident Slovenskej Onkologickej Spoločnosti:

súhlasím s návrhom CKS

Odôvodnenie:

HLASOVANIE

Centrum pre klasifikačný systém DRG

súhlasím /~~nesúhlasím~~

súhlasím /~~nesúhlasím~~

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Asociácia nemocníc Slovenska

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

Asociácia štátnych nemocníc Slovenska

súhlasím /~~nesúhlasím~~

Odôvodnenie:

súhlasím /-nesúhlasím

Odôvodnenie:

Dôvera

súhlasím /-nesúhlasím

Odôvodnenie:

VŠZP

súhlasím /-nesúhlasím

Odôvodnenie:

Union

súhlasím /-nesúhlasím

Odôvodnenie:

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

CKS navrhuje doplniť do bodu Nekomplexná chemoterapia (8m302.-) pre schému pre dospelých ďalších 5 liečebných schém. Ďalej CKS navrhuje upraviť pravidlo, aby sa každý liek terapie kódoval iba raz podľa prislúchajúceho počtu dní.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE K ODPOVEDI

K bodu 1 spätnej väzby: Pre efektívny systém DRG, ktorý má odrážať potreby PÚZS v podmienkach Slovenskej republiky, vzhľadom na vyššie uvedené pripomienky navrhuje CKS zaslať Prílohu číslo 4 - pravidlo V0102d na komplexné pripomienkovanie hlavným odborníkom a odbornej spoločnosti v špecializačných odboroch klinickej a pediatrickej onkológie.

K bodu 2 spätnej väzby: Príloha č. 4, str. 153 - Nekomplexná chemoterapia (8m302.-):

Vzhľadom na zmeny v ZZV 2021 CKS navrhuje úpravu pravidla:

Pôvodné znenie: „Každý blok terapie (jeden alebo viac dní za sebou) sa kóduje raz.“

Návrh úpravy: „Každý podaný liek terapie sa kóduje raz podľa prislúchajúceho počtu dní. ”

K bodu 3 spätnej väzby: Na základe odporúčania hlavných odborníkov a odbornej spoločnosti, či začleniť a do ktorej časti Prílohy č. 4, navrhuje CKS začleniť do Prílohy č. 4 nasledovné liečebné schémy:

- BEACOPP (d1-3, d8), CHOP, MCP, VACOP-B, FCM, COP-BLAM, fludarabín, Fludarabin/CFA, kladribín, bendamustin, melfalán i.v., bortezomib, VAD, VID, VAP pri lymfómoch alebo plazmocytóme
- ELF, FLP pri nádoroch žalúdka
- Gemcitabín/oxaliplatina, oxaliplatina/5-FU/Ca-leu pri karcinómoch pankreasu
- CMF, FAC, AC, EP, MCP, docetaxel, vinorelbín, gemcitabín, doxorubicín/docetaxel, paklitaxel monoterapia, bendamustín, docetaxel/kapecitabín, docetaxel/gemcitabín, vinorelbín/MMC, IFO/karboplatina, FEC, EC, ET, paklitaxel/gemcitabín pri nádoroch prsníka
- Karboplatina monoterapia, CFA/karboplatina, treosulfán i.v., pegylovaný lipozomálny doxorubicín, gemcitabín, epirubicín, etopozid deň 1-3, topotekán pri karcinóme ovária

AKTUÁLNE ZNENIE PRAVIDIEL KÓDOVANIE, PRÍLOHA ČÍSLO 4 - PRAVIDLO V0102D

#(3) Cytostatická chemoterapia, imunoterapia a antiretrovirálna terapia

Výkony skupiny 8m30- *Cytostatická chemoterapia, imunoterapia a antiretrovirálna terapia* zahŕňajú okrem chemoterapie aj liečbu imunomodulátormi alebo modifikovanými monoklonálnymi protilátkami.

Chemoterapia sa kóduje počas hospitalizácie v súlade s dĺžkou a náročnosťou aplikovanej parenterálnej chemoterapie. Základom sú dávkovacie schémy uvedené v oficiálnom protokole každej liečebnej schémy, individuálne vynútené predĺženia podávania sa nezohľadňujú. Skrátenia sa zohľadňujú iba vtedy, ak by viedli k nižšej klasifikácii.

Každý blok chemoterapie podaný v rámci hospitalizácie sa kóduje samostatne.

Podporná liečba pevne viazaná na cytostatiká sa nekóduje samostatne (napr. mesna po ifosfamide, kalcium-leukovorin po metotrexáte). Ku kódom skupiny 8m30- sa kódujú dodatočne aj lieky uvedené v kapitole 6 ZZV-DRG.

Rastové faktory používané pri podávaní niektorých cytostatických schém (napr. filgrastim, pegfilgrastim), a tiež biologické lieky ako napr. rituximab (podávaný samostatne alebo napr. v schéme R-CHOP) sa kódujú dodatočne ku kódu blokovej cytostatickej schémy, ich kódy sú uvedené v kapitole 6 ZZV-DRG.

V prílohe č. 4 sú uvedené jednotlivé bližšie konkrétne usmernenia ku kódovaniu výkonov tejto skupiny
v ich ďalšom členení.

PRÍLOHA Č. 4:

Základné usmernenia pre kódovanie výkonov sú uvedené v pravidle V0102d.

V ďalšom sú uvedené bližšie konkrétne vysvetlenia podľa jednotlivých výkonov.

Instilácia a lokálna regionálna liečba cytotoxickými látkami a imunomodulátormi (8m301.-)

Výkon zo skupiny **8m301.-** *Instilácia a lokálna regionálna liečba cytotoxickými látkami a imunomodulátormi* je možné kódovať počas hospitalizácie iba jedenkrát.

Príklady: intratekálna, intrapleurálna, intraperitoneálna, intravezikálna aplikácia

Nekomplexná chemoterapia (8m302.-)

Výkony zo skupiny **8m302.-** *Nekomplexná chemoterapia* sa používajú pre kódovanie jedno- alebo viacdňovej nekomplexnej chemoterapie. Nezahŕňajú intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatík, podanie steroidov alebo protilátok.

Kódy pre výkony nekomplexnej chemoterapie sa používajú pri subkutánnej alebo intravenózne chemoterapii s jedným liečivom.

Každý blok terapie (jeden alebo viac dní za sebou) sa kóduje raz.

Počítajú sa iba dni, počas ktorých sa chemoterapia aplikuje. Pri podávaní cez noc sa započítava ibadeň, kedy sa podanie začalo. Prerušenie podávania v trvaní max. 1 deň sa započítava vtedy, ak regulárne patrí do príslušného protokolu chemoterapie. Pri

prerušení v trvaní od dvoch dní sa pre kódovanie používa nový (ďalší) kód.

Počíta sa použité cytostatiká a nie jednotlivé aplikácie.

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Indukčná alebo reindukčná liečba, infúzie cyklofosfamidu deň 36 (Protokol I, II a III) alebo deň 64 (Protokol I) pri ALL alebo NHL
- Jednotlivé injekcie cytarabínu alebo VCR alebo jednotlivé infúzie ASP alebo DNR/DOX pri ALL a AML
- Udržiavacia liečba (PCV), séria karboplatiny pri atypických teratoidných rabdoidných tumoroch, lipozomálny DOX pri mozgových nádoroch
- Jednotlivé podania karboplatiny, VCR alebo etopozidu počas indukčnej liečby LGG alebo konsolidačnej liečby mozgových nádorov nízkeho stupňa malignity
- Jednotlivé podania VCR v udržiavacej liečbe
- Jednotlivé injekcie vinblastínu, jednotlivé infúzie etopozidu alebo kladribínu pri histiocytóze alebo ALCL (NHL)
- Jednotlivé injekcie VCR alebo AMD, alebo infúzie DOX v rámci bloku AV-1 alebo AV-2 pri nefroblastóme
- Jednotlivé injekcie VCR alebo VBL v rámci bloku VA alebo VAI alebo CFA/VBL pri sarkómoch mäkkých tkanív
- Gemcitabín v monoterapii pri rôznych nádoroch
- N7 pri neuroblastóme (iba pri parenterálnej aplikácii)

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- Etopozid (1 deň)
- Fludarabín (3 dni)
- Busulfán p.o., CYC (BU-CY, 5-8 dní)
- Busulfán p.o., melfalán (BU-MEL, 5-6 dní)
- Cyklofosfamid (2-4 dni)
- Melfalán (1 deň)
- Topotekán (5 dní)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- TAD pri plazmocytóme
- ALL-predfáza, konsolidačná terapia V pri ALL
- CFA/pentostatín pri CLL
- Azacitidín pri MDS
- Bloky B, C pri CNS lymfómoch u pacientov starších ako 60 rokov („Bonner protokol“)
- CE, Epi-CE, Epi-CO, CEV pri SCLC
- Paklitaxel/karboplatina, topotekán, gemcitabín, docetaxel, vinorelbín, DOX/docetaxel, pemetrexed, gemcitabín/pemetrexed, gemcitabín/irinotekán pri NSCLC
- 5-FU/karboplatina, MMC/5-FU pri nádoroch hlavy a krku
- 5-FU monoterapia, 5-FU/Ca-leu, irinotekán monoterapia, gemcitabín, vinorelbín, oktreotid, raltitrexed/oxaliplatina, gemcitabín/5-FU/Ca-leu, oxaliplatina/kapecitabín pri GIT nádoroch
- CFA, doxorubicín, CFA/doxorubicín, mitoxantron/prednizolón, taxán/mitoxantrón/ prednizolón, docetaxel/estramustín/prednizolón/DEXA pri karcinóme prostaty
- Gemcitabín, paklitaxel, POMB-ACE pri nádoroch semenníka
- Paklitaxel/gemcitabín, gemcitabín, paklitaxel pri urotelových nádoroch
- Deriváty nitrózomocoviny (ACNU, BCNU)/tenipozid, prokarbazín, CCNU, VCR pri gliómoch
- IVA, gemcitabín/docetaxel pri sarkómoch
- Doxorubicín pri osteosarkómoch
- DTIC pri melanómoch
- VAC pri Ewingovom sarkóme
- Metotrexát ako GvHD profylaxia po alogénnej transplantácii krvotvorných buniek

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u dospelých:

- TBI/fludarabín
- Vysokodávkovaný treosulfán
- Vysokodávkovaný melfalán

- VP16-TBI (ALL)
- Fludarabín/melfalán ako allo-conditioning
- Mobilizačná CHT pred CTX

Komplexná a intenzívna bloková chemoterapia stredného stupňa (8m303.-)

Pri výkonoch skupiny **8m303.-** **Komplexná a intenzívna bloková chemoterapia stredného stupňa** ide napríklad o dvoj- až štvordňové bloky chemoterapie. Aplikované sú minimálne 2 cytostatiká intravenózne počas jedného bloku chemoterapie alebo sa vykonáva komplexná a intenzívna chemoterapia s náročnými, od meraní závislými liečebnými postupmi (napr. vysokodávkovaný metotrexát s podávaním Ca-leu v závislosti od hladiny metotrexátu, ku dňom podania MTX sa pripočítavajú aj dni merania hladiny až do vylúčenia MTX).

Počítajú sa iba tie dni, počas ktorých sa chemoterapia aplikuje. Pri podaní cez noc sa započítava iba deň, kedy sa podanie začalo. Prerušenia podávania v trvaní maximálne 1 deň sa započítavajú vtedy, ak regulárne patria do príslušného protokolu chemoterapie. Pri prerušení v trvaní od dvoch dní sa pre kódovanie používa nový (ďalší) kód.

Počítajú sa všetky cytostatiká nezávisle od toho, či boli podávané počas všetkých dní alebo menej. Počítajú sa použité cytostatiká a nie jednotlivé aplikácie. Pri podaní vysokej dávky metotrexátu sa počítajú aj dni s meraním jeho hladiny.

Výkony skupiny 8m303- nezahŕňajú intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatika, podanie steroidov alebo protilátok.

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Bloky EIIS, EIVS, CARBO-ETO 96h, cisplatina/VCR/CCNU alebo CFA/VCR pri malígnych nádoroch mozgu
- Bloky DDP/VCR alebo CARBO/VCR/ETO pri mozgových nádoroch nízkeho stupňa malignity
- Bloky VAI, VAC pri Ewing-kostných nádoroch
- Bloky A alebo AP pri osteosarkómoch
- Blok CARBO-ETO 96h pri nádoroch pečene
- Blok haM (konsolidačná liečba) pri AML
- Bloky OEPA, COPDAC alebo DHAP pri Hodgkinovej chorobe
- Bloky D1, D2, M1 pri malígnych endokrinných nádoroch
- Blok N5, bloky A, B, C (COJEC) pri neuroblastóme
- Blok AVD, HR-blok pri nefroblastóme
- Bloky I2VA, I2VAd, TOPO/ETO/CARBO, I3VAd, I3VE, TE, TC pri sarkómoch mäkkých tkanív
- Predfáza po 1. DNR/VCR/PRED, konsolidačná fáza, VCR/ADR/ASP/DEXA v reindukčnej fáze v rámci COALL-Protokolu
- DOX/AMD/DDP (DAC) pri atypických teratoidných rabdoidných tumoroch

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- ATG, CFA (ATG-CY, 4 dni)
- Busulfán po., CFA, melfalán (BU-CY-MEL, 6-7 dní)
- Busulfán po., CFA, melfalán, ATG (BU-CY-MEL-ATG, 7 dní)
- Busulfán po., ETO, CFA, ATG (BU-ETO-CY-ATG, 8 dní)
- Karboplatina, etopozid (CARBO-ETO, 3-4 dni)
- Karboplatina, etopozid, melfalan (CARBO-ETO-MEL, 4 dni)
- Karboplatina, etopozid, tiotepa (CARBO-ETO-TEPA, 4 dni)
- CFA, CARBO, tiotepa (CY-CARBO-TEPA, 4 dni)
- CFA, tiotepa (CY-TEPA, 3-4 dni)
- Etopozid, ATG (ETO-ATG, 3 dni)
- Etopozid, CFA (ETO-CY, 4 dni)
- Fludarabín, ATG (FLU-ATG, 4 dni)
- Fludarabín, ATG, melfalán (FLU-ATG-MEL, 4 dni)
- Fludarabín, busulfán iv., ATG (FLU-BUI-ATG, 3 dni)
- Fludarabín, CFA, tiotepa (FLU-CY-TEPA, 3 dni)

- Tiotepa, CFA, ATG (TEPA-CY-ATG, 4 dni)
- Tiotepa, etopozid (TEPA-ETO, 2-3 dni)
- Tiotepa, etopozid, CFA (TEPA-ETO-CY, 4 dni)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- pred fáza B-ALL protokolu
- konsolidačná fáza II až VI (vysokodávkovaný Ara-C + i.thek. CHT) pri ALL
- konsolidačná liečba – vysokodávkovaný Ara-C (CALGB)
- COP, CHOEP, DHAP, Dexam-BEAM, IMVP16, ICE, MINE, Mega-CHOEP pri NHL
- AC, AD ako udržiavacia liečba pri AML
- ABVD pri Hodgkinovom lymfóme
- Blok A pri CNS lymfómoch u pacientov starších ako 60 rokov („Bonner protokol“)
- IFO/etopozid/epirubicin pri lymfómoch alebo plazmocytóme
- Cisplatina/5-FU pri nádoroch hlavy a krku
- Cisplatina/etoposid, cisplatina/vinorelbín pri NSCLC
- PLF, PELF, DCF pri nádoroch žalúdka
- Cisplatina/doxorubicín, doxorubicín/vysokodávkovaný IFO (iba deň 1), pemetrexed/cisplatina pri pleurálnom mezotelióme
- M-VAC deň 1 a deň 2 pri urotelových nádoroch (potom deň 15 a deň 22 sa kóduje ako nekomplexná chemoterapia)
- E/AC-docetaxel, E/AC-paclitaxel, TA/EC, denzné režimy E/TAC, E-T, EC-TX, E/AT-CMF, IFO/epirubicín pri nádoroch prsníka
- Epirubicín/paclitaxel/karboplatina, cisplatina/paclitaxel pri nádoroch ovárií
- RAT/5-FU/cisplatina pri nádoroch pažeráka
- RAT/5-FU/MMC/cisplatina pri nádoroch anu
- RAT/5-FU/cisplatina pri nádoroch pankreasu
- Gemcitabín/cisplatina pri NSCLC, mezotelióme pleury, nádoroch pankreasu, GIT nádoroch, urotelových nádoroch a iných
- CVD, cisplatina/DTIC/BCNU pri melanómoch
- Doxorubicin/IFO pri sarkómoch mäkkých tkanív
- VAI, VIDE pri Ewingovom sarkóme
- IP, CE, IFO/DOXO, cisplatina/DOXO pri osteosarkómoch
- EIA, Mini-ICE, IFO sekvenčne pri sarkómoch
- FOLFIRI, FOLFOX pri GIT nádoroch
- ADOC pri tymóme
- CAD, CED pri plazmocytóme

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u dospelých:

- TBI-CFA, busulfán/CFA, FC
- Busulfán-melfalán (Euro-EWING)
- Fludarabín/melfalán (AML)
- Karboplatina/etopozid (nádory z germinatívnych buniek)
- Karboplatina/etopozid/CFA
- VCI-E, HD-PEI
- Fludarabín/busulfán/ATG
- CVB (BCNU, CFA, etopozid)

Príklady chemoterapie závislej od merania hladín liekov:

- Vysokodávkovaný MTX pri mozgových nádoroch, histiocytóze, kostných nádoroch a leukémiách u detí
- Vysokodávkovaný MTX/asparagináza pri ALL u dospelých
- Vysokodávkovaný MTX vo všetkých protokoloch u dospelých

Komplexná a intenzívna bloková chemoterapia vysokého stupňa (8m304.-)

Obdobne ako pri výkonoch 8m302.- alebo 8m303.- nezahŕňajú ani výkony tejto skupiny intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatika, podanie steroidov alebo

protilátok. Ide napr. o 5- až 8-dňové bloky chemoterapie. Intravenózne sa podávajú minimálne 2 cytostatiká v rámci jedného bloku chemoterapie.

Komplexná a intenzívna bloková chemoterapia vysokého stupňa, jeden blok chemoterapie počas jednej hospitalizácie (8m304.1-)

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Bloky PEV, PEI, CycEV, CarboEV, MET-HIT-BIS4 indukcia pri mozgových nádoroch
- Bloky VBP, BEP, PEI, vysokodávkový PEI, PE pri nádoroch z germinatívnych buniek
- Blok VIDE pri Ewingových kostných nádoroch
- Bloky Ai alebo IE pri osteosarkómoch
- Bloky IPA, TOPO-DOXO pri nádoroch pečene
- Bloky HR-1, HR-2, HR-3, F1, F2, R1, R2; Protokol I, II alebo III: fáza 1 alebo 2 pri ALL
- Bloky SIA (F1 alebo F2) alebo SIB (fáza 1); SCA1 alebo SCB1 (fáza 2), SCA2 alebo SCB2 (fáza 3); SCA3- SCA7; SCB3 Part 1 alebo 2, SCB4 Part 1 alebo 2; bloky F1, F2, R1, R2; protokoly II-Ida, fáza 1 alebo 2; Clo/Cyc/Eto pri relapsoch ALL
- Bloky HAM, AIE, ADxE (indukcia), AI, AI/2-CDA (konsolidácia), HD-Ara-C/ETO (HAE), FLAG, FLAG-L-DNR, Ida-FLAG, ARAC/L-DNR pri AML
- Bloky IEP, DEXA-BEAM pri Hodgkinovej chorobe
- Cyklus a, A4, A24, AA, AA24, AAZ1, AAZ2, AM, b, B4, B24, BB, BB24, BBZ1, BBZ2, BM, CC, Protokoly I, II oder III: fáza 1 alebo 2 (a alebo b) pri NHL
- AraC/2-CDA pri histiocytóze z Langerhansových buniek
- A1, A2, A3, B1, B2, B3, AV2, AV3, BV1, BV2, BV3, AM1, AM2, AM3, BM1, BM2, BM3, AMV2, AMV3, BMV1, BMV2, BMV3, CC, ICM a ICI pri NHL
- Bloky M2, NN-1, NN-2 pri malígnych endokrinných nádoroch
- Bloky A, B pri nazofaryngeálnom karcinóme
- Bloky N4, N6, TCE (N8) pri neuroblastóme
- TECC (topotekán, ETO, karboplatina, CFA, 5 dní); TACC (topotekán, AMD, CFA, karboplatina, 5 dní) pri sarkómoch mäkkých tkanív;

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- ATG, busulfán, CFA (ATG-BU-CY, 12 dní)
- ATG, busulfán, fludarabín, CFA (ATG-BU-FLU-CY, 15 dní)
- BCNU, etopozid, cytarabín, melfalán (BEAM, 6 dní)
- Busulfán iv., CFA (BUi-CY, 5-8 dní)
- Busulfán iv., CFA, melfalán (BUi-CY-MEL, 7 dní)
- Busulfán iv., CFA, melfalán, ATG (BUi-CY-MEL-ATG, 7-11 dní)
- Busulfán iv., CFA, tiotepa (BUi-CY-TEPA, 7 dní)
- Busulfán, etopozid, CFA (BU-ETO-CY, 5-7 dní)
- Busulfán, fludarabín, CFA, ATG (BU-FLU-CY-ATG, 7-11 dní)
- Busulfán iv., melfalán (BUi-MEL, 5 dní)
- Busulfán, tiotepa, fludarabín, CFA (BU-TEPA-FLU-CY, 8 dní)
- Busulfán po., etopozid, tiotepa (BU-ETO-TEPA, 6-7 dní)
- Busulfán po., fludarabín, ATG (BU-FLU-ATG, 5-6 dní)
- Busulfán po., fludarabín, CFA (BU-FLU-CY, 5 dní)
- Busulfán po., tiotepa, etopozid, ATG (BU-TEPA-ETO-ATG, 8 dní)
- Campath, fludarabín, melfalán (CAM-FLU-MEL, 7 dní)
- Karboplatina, etopozid, melfalán (CARBO-ETO-MEL, 6-7 dní)
- Fludarabín, CFA (FLU-CY, 5 dní)
- Fludarabín, CFA, ATG; (FLU-CY-ATG, 7-9 dní)
- Fludarabín, etopozid (FLU-ETO, 5 dní)
- Fludarabín, etopozid, ATG (FLU-ETO-ATG, 7-8 dní)
- Fludarabín, melfalán (FLU-MEL, 6 dní)
- Fludarabín, melfalán, ATG (FLU-MEL-ATG, 5-7 dní)
- Tiotepa, ATG, fludarabín (TEPA-ATG-FLU, 7 dní)

- Tiotepa, etopozid, ATG (TEPA-ETO-ATG, 5 dní)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- Indukčná liečba I alebo II, konsolidačná liečba I, konsolidačná liečba II u high-risk alebo very-high-risk ALL, reindukčná liečba I alebo II pri ALL
- Blok A, B alebo C pri B-ALL, agresívnych lymfómoch a CNS lymfómoch u pacientov pred dosiahnutím 60. roku života ("Bonner Protokoly"), BEAM, DEXA-BEAM pri NHL
- CLAE, IDA-FLAG alebo Mito-FLAG pri AML alebo ALL
- AML indukcia (A-EC, AIE, DA, DA+dasatinib, DAV, DNR, EC, HAM, IA, IAA, ICE, IC s/bez kľofarabínu, IDAC, I-MAC, IVA, IVA+ATRA, IVA+kyselina valproová, IVA+kyselina valproová+ATRA, MAV, MAMAC, Mini-ICE, MTC)
- AML konsolidácia (HAM, H-MAC, I-MAC, MAMAC, MHD-Ara-C/AMSA, MHD-Ara-C/daunorubicin, MICE, NOVE)
- Busulfán/CFA, ICE (sarkómy), HD-BEAM pred transplantáciou krvotvorných buniek
- BEP, EP, PEI, PIV, PVbl, TIP pri nádoroch semenníkov

Komplexná a intenzívna bloková chemoterapia vysokého stupňa, dva bloky chemoterapie počas jednej hospitalizácie (8m304.2-)

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Indukčná liečba fáza 1 a 2, bloky F1 a F2, blok MARAM, blok OCTADD, protokol II-IDA, protokoly I, II alebo III: fáza 1 a 2; R1 a R2 pri ALL
- Bloky AIE a HAM („double induction“) pri AML
- Bloky AA a BB; bloky A a B, AAZ1 a AAZ2, protokoly I, II alebo III: fáza a a b pri NHL

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- Indukčná liečba I a II pri ALL
- Indukčná liečba s 2 cyklami počas jednej hospitalizácie („double induction“); neskorá konsolidácia s HD-Ara-C/daunorubicin, HAM („double induction“), I-MAC („double induction“), S-HAM pri AML

Vysvetlivky niektorých skratiek:

VCR = vinkristín, ASP = asparagináza, DNR = daunorubicín, DOX, ADR = doxorubicín, PND = prednizón, DEXA = dexametazón, CFA = cyklofosfamid, Ara-C = cytarabín, 6-TG = tioguanín, AMD = aktinomycín D, VBL = vinblastín, 5-FU = 5-fluorouracil, MMC = mitomycin, Ca-leu = kalciumfolinát, IFO = ifosfamid, MTX = metotrexát, CARBO = karboplatina, DDP = cisplatina, ETO = etopozid, ATG = antitymocytný globulín, RAT = rádioterapia

NAVRHOVANÉ ZNENIE PRAVIDIEL KÓDOVANIE, PRÍLOHA ČÍSLO 4 - PRAVIDLO V0102D

Zmeny oproti pôvodnému zneniu sú vyznačené červenou farbou.

#(3) Cytostatická chemoterapia, imunoterapia a antiretrovirálna terapia

Výkony skupiny 8m30- *Cytostatická chemoterapia, imunoterapia a antiretrovirálna terapia* zahŕňajú okrem chemoterapie aj liečbu imunomodulátormi alebo modifikovanými monoklonálnymi protilátkami.

Chemoterapia sa kóduje počas hospitalizácie v súlade s dĺžkou a náročnosťou aplikovanej parenterálnej chemoterapie. Základom sú dávkovacie schémy uvedené v oficiálnom protokole každej liečebnej schémy, individuálne vynútené predĺženia podávania sa nezohľadňujú. Skrátene sa zohľadňujú iba vtedy, ak by viedli k nižšej klasifikácii.

Každý blok chemoterapie podaný v rámci hospitalizácie sa kóduje samostatne.

Podporná liečba pevne viazaná na cytostatiká sa nekóduje samostatne (napr. mesna po ifosfamide, kalcium-leukovorin po metotrexáte). Ku kódom skupiny 8m30- sa kódujú dodatočne aj lieky uvedené v kapitole 6 ZZV-DRG.

Rastové faktory používané pri podávaní niektorých cytostatických schém (napr. filgrastim, pegfilgrastim), a tiež biologické lieky ako napr. rituximab (podávaný samostatne alebo napr. v schéme R-CHOP) sa kódujú dodatočne ku kódu blokovej cytostatickej schémy, ich kódy sú uvedené v kapitole 6 ZZV-DRG.

V prílohe č. 4 sú uvedené jednotlivé bližšie konkrétne usmernenia ku kódovaniu výkonov tejto skupiny v ich ďalšom členení.

PRÍLOHA Č. 4:

Základné usmernenia pre kódovanie výkonov sú uvedené v pravidle V0102d.

V ďalšom sú uvedené bližšie konkrétne vysvetlenia podľa jednotlivých výkonov.

Instilácia a lokálna regionálna liečba cytotoxickými látkami a imunomodulátormi (8m301.-)

Výkon zo skupiny **8m301.- Instilácia a lokálna regionálna liečba cytotoxickými látkami a imunomodulátormi** je možné kódovať počas hospitalizácie iba jedenkrát.

Príklady: intratekálna, intrapleurálna, intraperitoneálna, intravezikálna aplikácia

Nekomplexná chemoterapia (8m302.-)

Výkony zo skupiny **8m302.- Nekomplexná chemoterapia** sa používajú pre kódovanie jedno- alebo viacdňovej nekomplexnej chemoterapie. Nezahŕňajú intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatík, podanie steroidov alebo protilátok.

Kódy pre výkony nekomplexnej chemoterapie sa používajú pri subkutánnej alebo intravenózne chemoterapii s jedným liečivom.

Každý podaný liek terapie sa kóduje raz podľa prislúchajúceho počtu dní.

Počítajú sa iba dni, počas ktorých sa chemoterapia aplikuje. Pri podávaní cez noc sa započítava iba deň, kedy sa podanie začalo. Prerušenie podávania v trvaní max. 1 deň sa započítava vtedy, ak regulárne patrí do príslušného protokolu chemoterapie. Pri prerušení v trvaní od dvoch dní sa pre kódovanie používa nový (ďalší) kód.

Počíta sa použité cytostatiká a nie jednotlivé aplikácie.

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Indukčná alebo reindukčná liečba, infúzie cyklofosfamidu deň 36 (Protokol I, II a III) alebo deň 64 (Protokol I) pri ALL alebo NHL
- Jednotlivé injekcie cytarabínu alebo VCR alebo jednotlivé infúzie ASP alebo DNR/DOX pri ALL a AML
- Udržiavacia liečba (PCV), séria karboplatiny pri atypických teratoidných rabdoidných tumoroch, liposomálny DOX pri mozgových nádoroch
- Jednotlivé podania karboplatiny, VCR alebo etopozidu počas indukčnej liečby LGG alebo konsolidačnej liečby mozgových nádorov nízkeho stupňa malignity
- Jednotlivé podania VCR v udržiavacej liečbe
- Jednotlivé injekcie vinblastínu, jednotlivé infúzie etopozidu alebo kladribínu pri histiocytóze alebo ALCL (NHL)
- Jednotlivé injekcie VCR alebo AMD, alebo infúzie DOX v rámci bloku AV-1 alebo AV-2 pri nefroblastóme
- Jednotlivé injekcie VCR alebo VBL v rámci bloku VA alebo VAI alebo CFA/VBL pri sarkómoch mäkkých tkanív
- Gemcitabín v monoterapii pri rôznych nádoroch
- N7 pri neuroblastóme (iba pri parenterálnej aplikácii)

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- Etopozid (1 deň)
- Fludarabín (3 dni)
- Busulfán p.o., CYC (BU-CY, 5-8 dní)
- Busulfán p.o., melfalán (BU-MEL, 5-6 dní)
- Cyklofosfamid (2-4 dni)
- Melfalán (1 deň)
- Topotekán (5 dní)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- TAD pri plazmocytóme
- ALL-predfáza, konsolidačná terapia V pri ALL
- CFA/pentostatín pri CLL
- Azacitidín pri MDS
- Bloky B, C pri CNS lymfómoch u pacientov starších ako 60 rokov („Bonner protokol“)
- CE, Epi-CE, Epi-CO, CEV pri SCLC
- Paklitaxel/karboplatina, topotekán, gemcitabín, docetaxel, vinorelbín, DOX/docetaxel, pemetrexed, gemcitabín/pemetrexed, gemcitabín/irinotekán pri NSCLC
- 5-FU/karboplatina, MMC/5-FU pri nádoroch hlavy a krku
- 5-FU monoterapia, 5-FU/Ca-leu, irinotekán monoterapia, gemcitabín, vinorelbín, oktreotid, raltitrexed/oxaliplatina, gemcitabín/5-FU/Ca-leu, oxaliplatina/kapecitabín pri GIT nádoroch
- CFA, doxorubicín, CFA/doxorubicín, mitoxantron/prednizolón, taxán/mitoxantron/ prednizolón, docetaxel/estramustín/prednizolón/DEXA pri karcinóme prostaty
- Gemcitabín, paklitaxel, POMB-ACE pri nádoroch semenníka
- Paklitaxel/gemcitabín, gemcitabín, paklitaxel pri urotelových nádoroch
- Deriváty nitrózomocoviny (ACNU, BCNU)/tenipozid, prokarbazín, CCNU, VCR pri gliómoch
- IVA, gemcitabín/docetaxel pri sarkómoch
- Doxorubicín pri osteosarkómoch
- DTIC pri melanómoch
- VAC pri Ewingovom sarkóme
- Metotrexát ako GvHD profylaxia po alogénnej transplantácii krvotvorných buniek
- **BEACOPP (d1-3, d8), CHOP, MCP, VACOP-B, FCM, COP-BLAM, fludarabín, Fludarabin/CFA, kladribín,**

- bendamustin, melfalán i.v., bortezomib, VAD, VID, VAP pri lymfómoch alebo plazmocytóme
- ELF, FLP pri nádoroch žalúdka
 - Gemcitabín/oxaliplatina, oxaliplatina/5-FU/Ca-leu pri karcinómoch pankreasu
 - CMF, FAC, AC, EP, MCP, docetaxel, vinorelbín, gemcitabín, doxorubicín/docetaxel, paklitaxel monoterapia, bendamustín, docetaxel/kapecitabín, docetaxel/gemcitabín, vinorelbín/MMC, IFO/karboplatina, FEC, EC, ET, paklitaxel/gemcitabín pri nádoroch prsníka
 - Karboplatina monoterapia, CFA/karboplatina, treosulfán i.v., pegylovaný lipozomálny doxorubicín, gemcitabín, epirubicín, etopozid deň 1-3, topotekán pri karcinóme ovária

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u dospelých:

- TBI/fludarabín
- Vysokodávkovaný treosulfán
- Vysokodávkovaný melfalán
- VP16-TBI (ALL)
- Fludarabín/melfalán ako allo-conditioning
- Mobilizačná CHT pred CTX

Komplexná a intenzívna blokovaná chemoterapia stredného stupňa (8m303.-)

Pri výkonoch skupiny **8m303.- Komplexná a intenzívna blokovaná chemoterapia stredného stupňa** ide napríklad o dvoj- až štvordňové bloky chemoterapie. Aplikované sú minimálne 2 cytostatiká intravenózne počas jedného bloku chemoterapie alebo sa vykonáva komplexná a intenzívna chemoterapia s náročnými, od meraní závislými liečebnými postupmi (napr. vysokodávkovaný metotrexát s podávaním Ca-leu v závislosti od hladiny metotrexátu, ku dňom podania MTX sa pripočítavajú aj dni merania hladiny až do vylúčenia MTX).

Počítajú sa iba tie dni, počas ktorých sa chemoterapia aplikuje. Pri podaní cez noc sa započítava iba deň, kedy sa podanie začalo. Prerušenia podávania v trvaní maximálne 1 deň sa započítavajú vtedy, ak regulárne patria do príslušného protokolu chemoterapie. Pri prerušení v trvaní od dvoch dní sa pre kódovanie používa nový (ďalší) kód.

Počítajú sa všetky cytostatiká nezávisle od toho, či boli podávané počas všetkých dní alebo menej. Počítajú sa použité cytostatiká a nie jednotlivé aplikácie. Pri podaní vysokej dávky metotrexátu sa počítajú aj dni s meraním jeho hladiny.

Výkony skupiny 8m303- nezahŕňajú intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatika, podanie steroidov alebo protilátok.

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Bloky EIIS, EIVS, CARBO-ETO 96h, cisplatina/VCR/CCNU alebo CFA/VCR pri malígnych nádoroch mozgu
- Bloky DDP/VCR alebo CARBO/VCR/ETO pri mozgových nádoroch nízkeho stupňa malignity
- Bloky VAI, VAC pri Ewing-kostných nádoroch
- Bloky A alebo AP pri osteosarkómoch
- Blok CARBO-ETO 96h pri nádoroch pečene
- Blok haM (konsolidačná liečba) pri AML
- Bloky OEPA, COPDAC alebo DHAP pri Hodgkinovej chorobe
- Bloky D1, D2, M1 pri malígnych endokrinných nádoroch
- Blok N5, bloky A, B, C (COJEC) pri neuroblastóme
- Blok AVD, HR-blok pri nefroblastóme
- Bloky I2VA, I2VAd, TOPO/ETO/CARBO, I3VAd, I3VE, TE, TC pri sarkómoch mäkkých tkanív
- Predfáza po 1. DNR/VCR/PRED, konsolidačná fáza, VCR/ADR/ASP/DEXA v reindukčnej fáze v rámci COALL-Protokolu
- DOX/AMD/DDP (DAC) pri atypických teratoidných rabdoidných tumoroch

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- ATG, CFA (ATG-CY, 4 dni)
- Busulfán po., CFA, melfalán (BU-CY-MEL, 6-7 dní)

- Busulfán po., CFA, melfalán, ATG (BU-CY-MEL-ATG, 7 dní)
- Busulfán po., ETO, CFA, ATG (BU-ETO-CY-ATG, 8 dní)
- Karboplatina, etopozid (CARBO-ETO, 3-4 dni)
- Karboplatina, etopozid, melfalan (CARBO-ETO-MEL, 4 dni)
- Karboplatina, etopozid, tiotepa (CARBO-ETO-TEPA, 4 dni)
- CFA, CARBO, tiotepa (CY-CARBO-TEPA, 4 dni)
- CFA, tiotepa (CY-TEPA, 3-4 dni)
- Etopozid, ATG (ETO-ATG, 3 dni)
- Etopozid, CFA (ETO-CY, 4 dni)
- Fludarabín, ATG (FLU-ATG, 4 dni)
- Fludarabín, ATG, melfalán (FLU-ATG-MEL, 4 dni)
- Fludarabín, busulfán iv., ATG (FLU-BUI-ATG, 3 dni)
- Fludarabín, CFA, tiotepa (FLU-CY-TEPA, 3 dni)
- Tiotepa, CFA, ATG (TEPA-CY-ATG, 4 dni)
- Tiotepa, etopozid (TEPA-ETO, 2-3 dni)
- Tiotepa, etopozid, CFA (TEPA-ETO-CY, 4 dni)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- pred fáza B-ALL protokolu
- konsolidačná fáza II až VI (vysokodávkovaný Ara-C + i.thek. CHT) pri ALL
- konsolidačná liečba – vysokodávkovaný Ara-C (CALGB)
- COP, CHOEP, DHAP, Dexamethason-BEAM, IMVP16, ICE, MINE, Mega-CHOEP pri NHL
- AC, AD ako udržiavacia liečba pri AML
- ABVD pri Hodgkinovom lymfóme
- Blok A pri CNS lymfómoch u pacientov starších ako 60 rokov („Bonner protokol“)
- IFO/etopozid/epirubicin pri lymfómoch alebo plazmocytóme
- Cisplatina/5-FU pri nádoroch hlavy a krku
- Cisplatina/etopozid, cisplatina/vinorelbín pri NSCLC
- PLF, PELF, DCF pri nádoroch žalúdka
- Cisplatina/doxorubicín, doxorubicín/vysokodávkovaný IFO (iba deň 1), pemetrexed/cisplatina pri pleurálnom mezotelióme
- M-VAC deň 1 a deň 2 pri urotelových nádoroch (potom deň 15 a deň 22 sa kóduje ako nekomplexná chemoterapia)
- E/AC-docetaxel, E/AC-paclitaxel, TA/EC, denzné režimy E/TAC, E-T, EC-TX, E/AT-CMF, IFO/epirubicín pri nádoroch prsníka
- Epirubicín/paclitaxel/karboplatina, cisplatina/paclitaxel pri nádoroch ovárií
- RAT/5-FU/cisplatina pri nádoroch pažeráka
- RAT/5-FU/MMC/cisplatina pri nádoroch anu
- RAT/5-FU/cisplatina pri nádoroch pankreasu
- Gemcitabín/cisplatina pri NSCLC, mezotelióme pleury, nádoroch pankreasu, GIT nádoroch, urotelových nádoroch a iných
- CVD, cisplatina/DTIC/BCNU pri melanómoch
- Doxorubicín/IFO pri sarkómoch mäkkých tkanív
- VAI, VIDE pri Ewingovom sarkóme
- IP, CE, IFO/DOXO, cisplatina/DOXO pri osteosarkómoch
- EIA, Mini-ICE, IFO sekvenčne pri sarkómoch
- FOLFIRI, FOLFOX pri GIT nádoroch
- ADOC pri tymóme
- CAD, CED pri plazmocytóme

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u dospelých:

- TBI-CFA, busulfán/CFA, FC
- Busulfán-melfalán (Euro-EWING)
- Fludarabín/melfalán (AML)
- Karboplatina/etopozid (nádory z germinatívnych buniek)

- Karboplatina/etopozid/CFA
- VCI-E, HD-PEI
- Fludarabín/busulfán/ATG
- CVB (BCNU, CFA, etopozid)

Príklady chemoterapie závislej od merania hladín liekov:

- Vysokodávkovaný MTX pri mozgových nádoroch, histiocytóze, kostných nádoroch a leukémiách u detí
- Vysokodávkovaný MTX/asparagináza pri ALL u dospelých
- Vysokodávkovaný MTX vo všetkých protokoloch u dospelých

Komplexná a intenzívna blokovaná chemoterapia vysokého stupňa (8m304.-)

Obdobne ako pri výkonoch 8m302.- alebo 8m303.- nezahŕňajú ani výkony tejto skupiny intratekálnu injekciu cytostatika, orálne podanie cytostatika, podanie steroidov alebo protilátok. Ide napr. o 5- až 8-dňové bloky chemoterapie. Intravenózne sa podávajú minimálne 2 cytostatiká v rámci jedného bloku chemoterapie.

Komplexná a intenzívna blokovaná chemoterapia vysokého stupňa, jeden blok chemoterapie počas jednej hospitalizácie (8m304.1-)

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Bloky PEV, PEI, CycEV, CarboEV, MET-HIT-BIS4 indukcia pri mozgových nádoroch
- Bloky VBP, BEP, PEI, vysokodávkový PEI, PE pri nádoroch z germinatívnych buniek
- Blok VIDE pri Ewingových kostných nádoroch
- Bloky Ai alebo IE pri osteosarkómoch
- Bloky IPA, TOPO-DOXO pri nádoroch pečene
- Bloky HR-1, HR-2, HR-3, F1, F2, R1, R2; Protokol I, II alebo III: fáza 1 alebo 2 pri ALL
- Bloky SIA (F1 alebo F2) alebo SIB (fáza 1); SCA1 alebo SCB1 (fáza 2), SCA2 alebo SCB2 (fáza 3); SCA3- SCA7; SCB3 Part 1 alebo 2, SCB4 Part 1 alebo 2; bloky F1, F2, R1, R2; protokoll II-Ida, fáza 1 alebo 2; Clo/Cyc/Eto pri relapsoch ALL
- Bloky HAM, AIE, ADxE (indukcia), AI, AI/2-CDA (konsolidácia), HD-Ara-C/ETO (HAE), FLAG, FLAG-L-DNR, Ida-FLAG, ARAC/L-DNR pri AML
- Bloky IEP, DEXA-BEAM pri Hodgkinovej chorobe
- Cyklus a, A4, A24, AA, AA24, AAZ1, AAZ2, AM, b, B4, B24, BB, BB24, BBZ1, BBZ2, BM, CC, Protokoly I, II oder III: fáza 1 alebo 2 (a alebo b) pri NHL
- AraC/2-CDA pri histiocytóze z Langerhansových buniek
- A1, A2, A3, B1, B2, B3, AV2, AV3, BV1, BV2, BV3, AM1, AM2, AM3, BM1, BM2, BM3, AMV2, AMV3, BMV1, BMV2, BMV3, CC, ICM a ICI pri NHL
- Bloky M2, NN-1, NN-2 pri malígnych endokrinných nádoroch
- Bloky A, B pri nazofaryngeálnom karcinóme
- Bloky N4, N6, TCE (N8) pri neuroblastóme
- TECC (topotekán, ETO, karboplatina, CFA, 5 dní); TACC (topotekán, AMD, CFA, karboplatina, 5 dní) pri sarkómoch mäkkých tkanív;

Prípravná fáza (conditioning) pred transplantáciou krvotvorných buniek u detí a mladistvých:

- ATG, busulfán, CFA (ATG-BU-CY, 12 dní)
- ATG, busulfán, fludarabín, CFA (ATG-BU-FLU-CY, 15 dní)
- BCNU, etopozid, cytarabín, melfalán (BEAM, 6 dní)
- Busulfán iv., CFA (BUI-CY, 5-8 dní)
- Busulfán iv., CFA, melfalán (BUI-CY-MEL, 7 dní)
- Busulfán iv., CFA, melfalán, ATG (BUI-CY-MEL-ATG, 7-11 dní)
- Busulfán iv., CFA, tiotepa (BUI-CY-TEPA, 7 dní)
- Busulfán, etopozid, CFA (BU-ETO-CY, 5-7 dní)
- Busulfán, fludarabín, CFA, ATG (BU-FLU-CY-ATG, 7-11 dní)
- Busulfán iv., melfalán (BUI-MEL, 5 dní)
- Busulfán, tiotepa, fludarabín, CFA (BU-TEPA-FLU-CY, 8 dní)

- Busulfán po., etopozid, tiotepa (BU-ETO-TEPA, 6-7 dní)
- Busulfán po., fludarabín, ATG (BU-FLU-ATG, 5-6 dní)
- Busulfán po., fludarabín, CFA (BU-FLU-CY, 5 dní)
- Busulfán po., tiotepa, etopozid, ATG (BU-TEPA-ETO-ATG, 8 dní)
- Campath, fludarabín, melfalán (CAM-FLU-MEL, 7 dní)
- Karboplatina, etopozid, melfalán (CARBO-ETO-MEL, 6-7 dní)
- Fludarabín, CFA (FLU-CY, 5 dní)
- Fludarabín, CFA, ATG; (FLU-CY-ATG, 7-9 dní)
- Fludarabín, etopozid (FLU-ETO, 5 dní)
- Fludarabín, etopozid, ATG (FLU-ETO-ATG, 7-8 dní)
- Fludarabín, melfalán (FLU-MEL, 6 dní)
- Fludarabín, melfalán, ATG (FLU-MEL-ATG, 5-7 dní)
- Tiotepa, ATG, fludarabín (TEPA-ATG-FLU, 7 dní)
- Tiotepa, etopozid, ATG (TEPA-ETO-ATG, 5 dní)

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- Indukčná liečba I alebo II, konsolidačná liečba I, konsolidačná liečba II u high-risk alebo very-high-risk ALL, reindukčná liečba I alebo II pri ALL
- Blok A, B alebo C pri B-ALL, agresívnych lymfómoch a CNS lymfómoch u pacientov pred dosiahnutím 60. roku života ("Bonner Protokoly"), BEAM, DEXA-BEAM pri NHL
- CLAE, Ida-FLAG alebo Mito-FLAG pri AML alebo ALL
- AML indukcia (A-EC, AIE, DA, DA+dasatinib, DAV, DNR, EC, HAM, IA, IAA, ICE, IC s/bez kľofarabínu, IDAC, I-MAC, IVA, IVA+ATRA, IVA+kyselina valproová, IVA+kyselina valproová+ATRA, MAV, MAMAC, Mini-ICE, MTC)
- AML konsolidácia (HAM, H-MAC, I-MAC, MAMAC, MHD-Ara-C/AMSA, MHD-Ara-C/daunorubicin, MICE, NOVE)
- Busulfán/CFA, ICE (sarkómy), HD-BEAM pred transplantáciou krvotvorných buniek
- BEP, EP, PEI, PIV, PVbI, TIP pri nádoroch semenníkov

Komplexná a intenzívna blokovaná chemoterapia vysokého stupňa, dva bloky chemoterapie počas jednej hospitalizácie (8m304.2-)

Príklady liečebných schém pre deti a mladistvých:

- Indukčná liečba fáza 1 a 2, bloky F1 a F2, blok MARAM, blok OCTADD, protokol II-IDA, protokoly I, II alebo III: fáza 1 a 2; R1 a R2 pri ALL
- Bloky AIE a HAM („double induction“) pri AML
- Bloky AA a BB; bloky A a B, AAZ1 a AAZ2, protokoly I, II alebo III: fáza a a b pri NHL

Príklady liečebných schém pre dospelých:

- Indukčná liečba I a II pri ALL
- Indukčná liečba s 2 cyklami počas jednej hospitalizácie („double induction“); neskorá konsolidácia s HD-Ara-C/daunorubicin, HAM („double induction“), I-MAC („double induction“), S-HAM pri AML

Vysvetlivky niektorých skratiek:

VCR = vinkristín, ASP = asparagináza, DNR = daunorubicín, DOX, ADR = doxorubicín, PND = prednizón, DEXA = dexametazón, CFA = cyklofosfamid, Ara-C = cytarabín, 6-TG = tioguanín, AMD = aktinomycín D, VBL = vinblastín, 5-FU = 5-fluorouracil, MMC = mitomycin, Ca-leu = kalciumfolinát, IFO = ifosfamid, MTX = metotrexát, CARBO = karboplatina, DDP = cisplatina, ETO = etopozid, ATG = antitymocytový globulín, RAT = rádioterapia

ZOZNAM PRÍLOH