



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Ģimenes ārstu loma datu iesniegšanai Vēža pacienta kartē

Elīna Nadziņa

Slimību profilakses un kontroles centrs
Reģistru pārraudzības nodaļa
Sabiedrības veselības analītiķe

26.03.2026.



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Saturs

- Normatīvā bāze
- Reģistra izveides mērķi
- Vēža Pacienta Kartes (VPK) datu plūsma
- Populācijas vēža reģistrs
 - Par VPK
 - Iesaistītās iestātes
- Metodiskie norādījumi
- Kad ģimenes ārstam būtu jāsniedz informācija?
- Kas notiek pēc kartes iesniegšanas?
- Kāpēc jūsu sniegtā informācija mums ir svarīga?
- Saziņai



Normatīvā bāze

Saturs

- Informācija par pacientiem ar noteiktām slimībām

Normatīvā bāze:

- MK 15.09.2008 noteikumi Nr.746 "Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra izveides, papildināšanas un uzturēšanas kārtība"
- MK 03.04.2012. noteikumi Nr.241 "Slimību profilakses un kontroles centra nolikums"
- MK 11.03.2014. noteikumi Nr.134 " Noteikumi par vienoto veselības nozares elektronisko informācijas sistēmu"

Reģistra pārzinis/turētājs

- Slimību profilakses un kontroles centrs



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Reģistra izveides mērķi

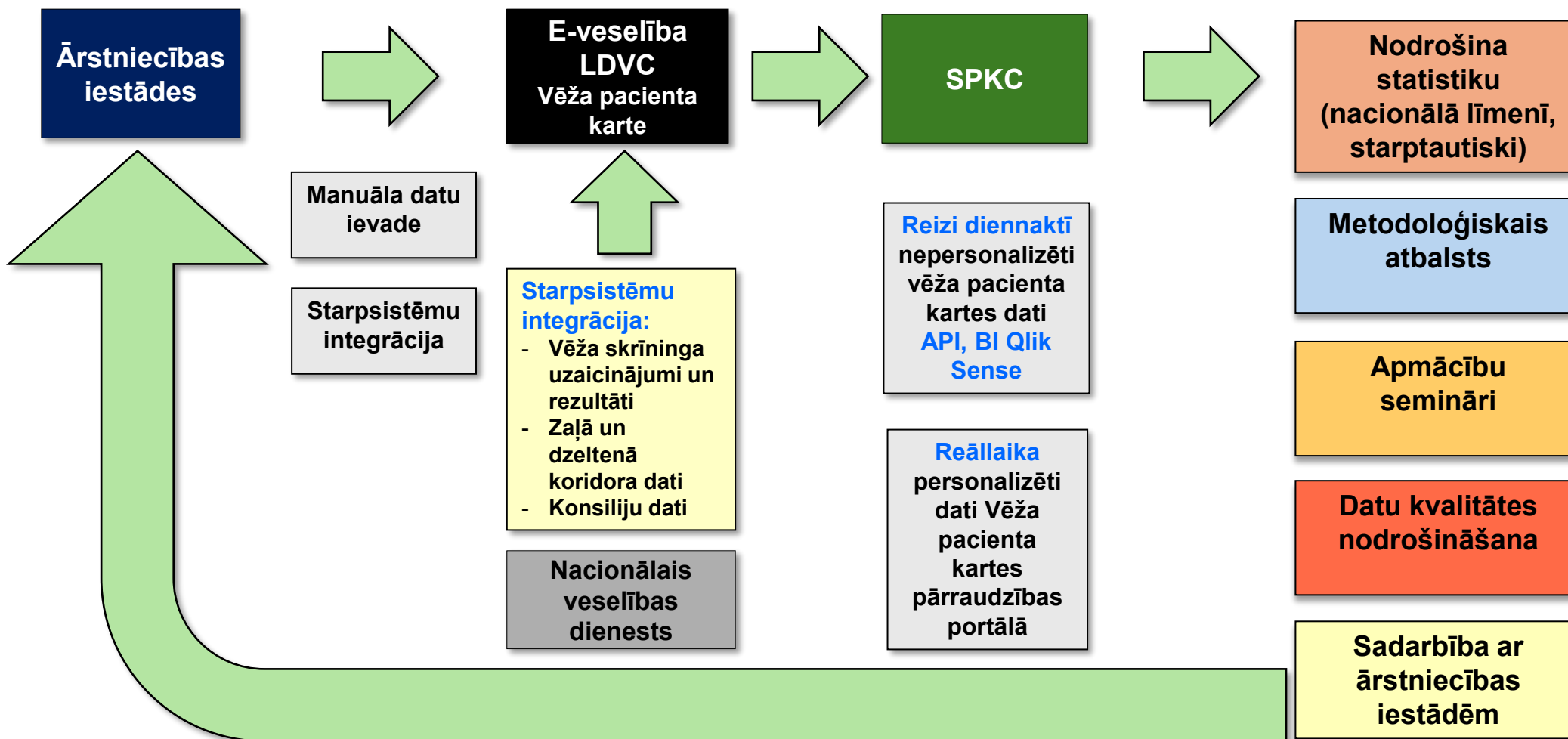
Izveidot vienotu ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu informācijas datubāzi

Nodrošināt statistiskās informācijas valsts programmas izpildi

Nodrošināt starptautisko saistību izpildi statistiskās informācijas apkopošanā un sniegšanā



Vēža pacienta kartes datu plūsma





Populācijas vēža reģistrs

- Mērķis: **systemātiska** informācijas iegūšana no vairākiem informācijas avotiem, piemēram, slimnīcām, miršanas kartēm, laboratorijām.
- Galvenie uzdevumi:
 - Novērot vēža **saslimstības tendences** konkrēti definētā populācijā.
 - **Izvērtēt** vēža diagnostiskās un kontroles programmas.
 - Sniegt nepieciešamo informāciju dažādām institūcijām, piemēram, Eiropas Vēža informācijas sistēmai (ECIS).
- Populācijas reģistrā **nebūs** pieejama plaša informācija par visiem pacientam veiktajiem izmeklējumiem, klīniskajiem novērojumiem vai nepieciešamajām konsultācijām.

Par VPK

- Pašlaik VPK ir 2 sadaļas
- Abas sadaļas ir savstarpēji saistītas: ja pacientam nav izveidota slimības karte, tad nav iespējams pievienot ārstēšanas karti

Slimības karte(s)

Slimības kartes						
<input type="checkbox"/> Attēlot arī anulētās						Pievienot slimības karti +
Diagnozes datums	Diagnoze (SSK-10)	Morfoloģija (SSK-O-2)	Topogrāfija (SSK-O-3.2)	Morfoloģija (SSK-O-3.2)	LVPR	Statuss
25.03.2025	C44.3 - Citi ļaundabīgi ādas audzēji, citu un neprecizētu sejas daļu āda	—	C44.3 - Citu un neprecizētu sejas daļu āda	8090/3 - Bazālo šūnu karcinoma BCN	Nav zināms	lesniegts
14.09.2024	C44.3 - Citi ļaundabīgi ādas audzēji, citu un neprecizētu sejas daļu āda	—	C44.3 - Citu un neprecizētu sejas daļu āda	8090/3 - Bazālo šūnu karcinoma BCN	Iekļauts	Apstiprināts

Ārstēšanas karte(s)

Ārstēšana				
<input type="checkbox"/> Attēlot arī anulētās				Pievienot ārstēšanas karti +
Ārstēšanas datums	Veids	Slimības karte	Statuss	
18.03.2025	Ķirurģija	C44.3 - Citi ļaundabīgi ādas audzēji, citu un neprecizētu sejas daļu āda, 25.03.2025, 10017185	lesniegts	
03.09.2024	Ķirurģija	C44.3 - Citi ļaundabīgi ādas audzēji, citu un neprecizētu sejas daļu āda, 14.09.2024, 10009867	lesniegts	

Informācija par onkoloģisko slimību jāievada, ja

- Visi primārie audzēji, pēc Starptautiskās slimību klasifikācijas onkoloģijai ar audzēja dabu=3 (ļaundabīgi audzēji), tai skaitā plakanšūnu ādas karcinomas.
- In situ audzēji, pēc SSK-O klasifikācijas ar audzēju dabu=2.
- Audzēji ar neskaidru vai nezināmu dabu, pēc SSK-O klasifikācijas ar audzēja dabu=1: timomas (8580/1-8585/1), uroteliālie (C65-C68), olnīcu (C56), centrālās nervu sistēmas (C70-C72, C751-C753), gastrointestinālie audzēji (C15-C26, 8150/1-8153/1, 8155/1-8158/1, 8240/1-8242/1, 8248/1).
- Labdabīgie audzēji, pēc SSK-O klasifikācijas ar audzēja dabu=0: centrālās nervu sistēmas (C70-C72, C751-C753).



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Par VPK

Slimības kartē norāda informāciju par

- Audzēja diagnosticēšanas metodi
- Audzēja morfoloģiju
- Audzēja lokalizāciju
- Audzēja stadiju
- Metastāžu lokalizāciju
- Remisiju
- Progresiju

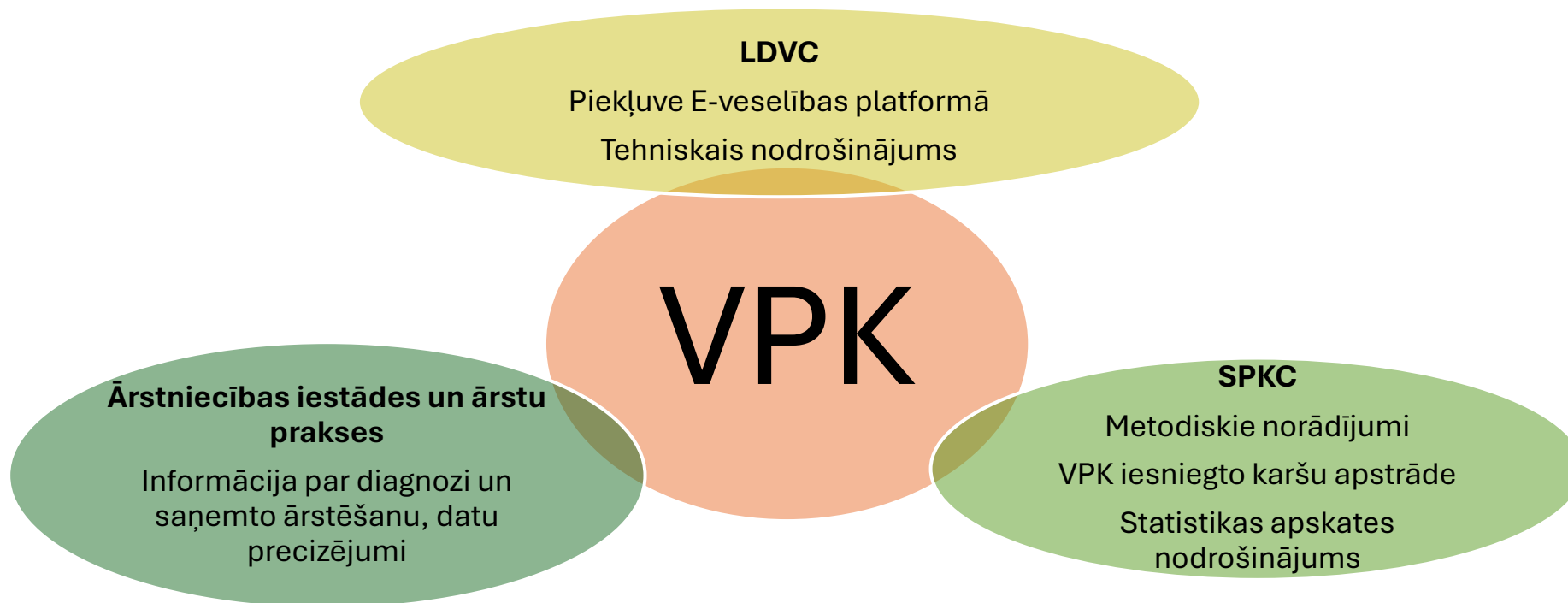
Ārstēšanas kartē norāda informāciju par

- Saņemto ārstēšanu
- Ārstēšanas veidu
- Ārstēšanas ilgumu



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Iesaistītās iestādes





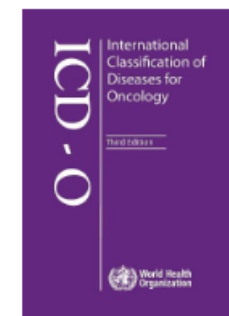
Slimību profilakses un
kontroles centrs

Metodiskie norādījumi

- Lai iesniegtu karti, SPKC mājaslapā ir pieejami metodiskie norādījumi un informācija par kartes laukiem: <https://www.spkc.gov.lv/lv/registru-dokumentacija#par-pacientiem-kuriem-diagnosticeta-onkologiska-slimiba>
- Informācija par kartē izmantotajiem SSK klasifikatoriem pieejama šeit: <https://www.spkc.gov.lv/lv/klasifikacijas-un-klasifikatori>



[Aktuālā Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija, 10. redakcija \(SSK-10\) spēkā no 2016. gada 1. janvāra](#)



- Lietotājiem būtiskas SSK-O uzbūves atšķirības no SSK-10 pamatvarianta
- Audzēju lokalizācijas (topogrāfijas) kodi
- Morfoloģijas kodi



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Kad ģimenes ārstam būtu jāsniedz informācija?

- Ģimenes ārsts
 - diagnosticē slimības progresiju, lokālu recidīvu vai attālas MTS un pacients tālāk **netiek** nosūtīts pie speciālista;
 - uzsāk vai pabeidz endokrīnu terapiju (pēc speciālista rekomendācijām);
- Pacientam tiek **uzsākta** paliatīvā aprūpe;
- Ģimenes ārstam pašam jāveido karte, ja **pacients netiek sūtīts** pie speciālista sakarā ar smagu vispārējo stāvokli, plašu metastātisku slimību, **pacients atsakās** no tālākiem izmeklējumiem, ārstēšanas.



Slimību profilakses un kontroles centrs

Piemērs

Pacientei veikti izmeklējumi, kas norāda par krūts audzēja iespējamību. Paciente atsakās no tālākas diagnostikas.

Ievada diagnozes noteikšanas datumu. Kartes lauki atšķirsies diagnozēm pirms un pēc 2024. gada!

Slimības pamatdati

Diagnozes noteikšanas datums:
01.04.2022

Pacienta vecums diagnozes noteikšanas brīdī:
70 gadi, 3 mēneši

Pacienta vecums diagnozes noteikšanas brīdī (no PREDA):
-

Diagnoze pēc SSK-10.

Diagnoze (SSK-10):
C50.9 - Krūts audzējs, bez precizējuma

Morfoloģijas kods SSK-O-2 (līdz 2024):
-

Audzēja lokalizācija pēc SSK-O 3.2

Audzēja topogrāfija (SSK-O 3.2):
C50.9 - Krūts BCN

Audzēja morfoloģija (SSK-O 3.2):
-

Lauki, kurus norāda, ja ir noteikta morfoloģija. Diagnozēm pirms 2024. gada norāda kodu pēc SSK-O-2. Diagnozēm pēc 2024. gada norāda SSK-O 3.2

Audzēja diferenciacijas pakāpe (SSK-O 3.2):
Nav izvēlēts

Audzēja lokalizācija pāra orgāniem:
Labā puse



Diferenciacijas pakāpe jānorāda audzējiem ar noteiktu morfoloģiju.

Diagnozes atklāšanas veids (līdz 2024):
Griezies pats pie ārsta

Diagnozes pamatošanas veids:
Klīniski

Diagnozes apstiprināšanas veids (līdz 2024):
Klīniski

Apstiprināšanas veids: atkarībā no tā, kāds izmeklējums tika veikts, kas norādīja par audzēja esamību.

Diagnozes noteikšanas valsts:
LATVIJA

Pacienta deklarētās dzīvesvietas ATVK:
-

Retā slimība (ORPHA):

Starptautiskā Bērnu vecuma vēžu klasifikācija:
-

Vēlīnās onkoloģijas diagnostikas iemesls (līdz 2024):
Nav izvēlēts

Lauki, kuri parādīsies pacientiem, kuru diagnozes noteikšanas datums norādīts pirms 2024. gada.





Slimību profilakses un kontroles centrs

Audzēja dati

T (līdz 2024):

x

pT (līdz 2024):

Nav izvēlēts

Attālo metastāžu lokalizācija:

OSS - metastāzes kaulos

Histoloģiskā pakāpe:

Nav izvēlēts

FIGO stadija:

Nav izvēlēts

Rezekcijas līniju stāvoklis:

Nav izvēlēts

Gleason skaitlis (līdz 2024):

-- + --

Stadija (tai skaitā hematoloģiskām slimībām, līdz 2024):

4

N (līdz 2024):

0

R (līdz 2024):

Nav izvēlēts

M (līdz 2024):

1

MI (līdz 2024):

Nav izvēlēts

G (līdz 2024):

Nav izvēlēts

S (līdz 2024):

Nav izvēlēts

Attālo metastāžu lokalizācijas datums (līdz 2024):

—

Anaplāzijas pakāpe (līdz 2024):

Nav izvēlēts

Hroniskas mieloleikozes stadija (līdz 2024):

Nav izvēlēts

Clark metodes rādītājs:

Nav izvēlēts

Klīniskā grupa (pirms 2014):

—

Līdzīgi kā ar T vērtību, ja nav precizēta N vērtība, iespējams norādīt Nx.

Pacientei tika atrastas metastāzes diagnozes noteikšanas laikā. Ja M1, tad stadija ir IV, netiek prasīta papildus informācija par T un N vērtībām (norāda X).

Pacientei veikti izmeklējumi, kas norāda par krūts audzēja iespējamību. Paciente atsakās no tālākas diagnostikas.

X norāda, ja nav precizēts lokālā audzēja lielums pēc TNM 8. redakcijas. Ja tas ir veikts, ievieto atbilstošo vērtējumu

Jānorāda obligāti, ja M1! Lauku aizpilda, ja metastāzes tika noteiktas kopā ar diagnozes noteikšanu.

Ja veikta operācija. Histoloģiskajā novērtējuma norādīta R vērtība.

Diagnozei pirms 2024. gada

AnnArbor/ Lugano stadija:

Nav izvēlēts

Breslow metode (līdz 2024):

Nav izvēlēts

FAB klasifikācija (līdz 2024):

Nav izvēlēts

Citas klasifikācijas, kuras aizpilda atkarībā no audzēja diagnozes.



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Audzēja dati

TNM klasifikācijas veids:	Audzēja T vērtība (TNM 8):	Audzēja N vērtība (TNM 8):	Audzēja M vērtība (TNM 8):	TNM stadija:
pTNM – Patoloģiskā izmeklējumā noteikts	T3	NX	M0	3
Attālo metastāžu lokalizācija:	Diagnozei pēc 2024. gada			
Nav izvēlēts				
Histoloģiskā pakāpe:				
Nav izvēlēts				
FIGO stadija:	AnnArbor/ Lugano stadija:		Hroniskas mieloleikozes fāze:	
Nav izvēlēts	Nav izvēlēts		Nav izvēlēts	
Rezekcijas līniju stāvoklis:	Breslow metodes rādītājs (mm):		Clark metodes rādītājs:	
Nav izvēlēts	—		Nav izvēlēts	



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Plašāka informācija par karšu iesniegšanas
metodiskajiem norādījumiem pieejama
[šeit](#).

Skrīninga dati

Sinhronizācijas datums: 13.03.2025 18:22

Krūts vēža skrīnings

13.02.2014

R2 Potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums

06.02.2016

R2 Potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums

Piejami skrīningu
rezultātu dati krūts un
dzemdes kakla
audzējiem.

Slimības norise

Progresijas diagnosticēšanas datums:

Lokāla recidīva diagnosticēšanas datums:

Slimības remisijas datums:

Aktīva novērošana:

Attālo metastāžu diagnosticēšanas datums:

Attālo metastāžu lokalizācija:

Papildu informācija:

-

Lauks komentāriem, papildus informācijai, ja
nepieciešams.

Lauku aizpilda, ja pēc diagnozes noteikšanas
tālākos izmeklējumos novēro slimības progresu.

Sniedz datus par metastāzēm gadījumos, ja
metastāzes novērotas citur, izveidojušās jaunas
metastāzes (slimības progresija).



Kas notiek pēc kartes iesniegšanas?

Datu iesniegšana

Ārstniecības iestādes darbinieks datus
iesniedz VPK.

○ Iesniegts

Karte atrodas sistēmā

Karte ir iesniegta un redzama SPKC
darbiniekiem.

○ Iesniegts

Kartes apstiprināšana/
noraidīšana

SPKC novērtē datu kvalitāti un karti
apstiprina vai noraida. Karti iespējams
papildināt pēc tās noraidīšanas vai
apstiprināšanas. Nav nepieciešams veidot
jaunu karti.

● Apstiprināts

● Noraidīts

● Noraidīts

Ja karte ir noraidīta, tad parādās tās noraidīšanas datums un iemesls, kāpēc
karte tika noraidīta.

Noraidīšanas datums:

10.02.2025 19:22

Noraidīšanas iemesls:

Nav norādīta stadija!, Precizēt TNM!



Slimību profilakses un
kontroles centrs

Kāpēc jūsu sniegtā informācija mums ir svarīga?

- SPKC apkopo un sniedz salīdzināmu un ticamu informāciju par onkoloģisko slimību statistiku valstī;
- Nodrošina informācijas sniegšanu starptautiskām organizācijām, datu bāzēm un projektiem (PVO, EUROSTAT, OECD, ENCR, IARC, GLOBACAN, ECIS, CONCORD u.c.);
- Sniedz informāciju veselības aprūpes pakalpojumu plānošanas, kvalitātes, pēctecības un ārstēšanas iznākuma novērtēšanai;
- Veic veselības aprūpes sistēmas darbības snieguma novērtējuma indikatoru aprēķināšanu.



Veselības statistikas datubāze
Health Statistics Database

<https://statistika.spkc.gov.lv>



European Network
of Cancer Registries

International Agency for Research on Cancer



World Health
Organization



CONCORD
Global surveillance
of cancer survival

Saziņai

Metodoloģiskie norādījumi

Jautājumi par datu iesniegšanas procesu

- SPKC

- Elīna Nadziņa

elina.nadzina@spkc.gov.lv

Tel. 67475146

Jautājumi par tehnisko nodrošinājumi

Jautājumi par piekļuvi VPK

- LDVC

atbalsts@eveseliba.gov.lv

Tel. 67803301