



Č.j.: MZDR 17769/2023/OZP

STANOVISKO

KOMISE PRO POSUZOVÁNÍ ROZMÍSTĚNÍ PŘÍSTROJOVÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ A KAPACIT HRAZENÝCH ZE ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

ZE DNE 15. ČERVNA 2023

Přístroj: **NAVIGOVANÁ BRONCHOSKOPIE S TOMOSYNTÉZOU**
– NOVÁ KAPACITA

Území (město/kraj): Praha / Hlavní město Praha

Žadatel: **Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní
nemocnice Praha**

Adresa: U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6

Stanovisko komise: **DOPORUČENO**

(hlasování: 13 hlasů pro, 0 hlasů proti)

Podpis předsedy komise

.....
doc. MUDr. Marek Mechl, Ph.D., MBA
předseda komise



Odůvodnění:

Bronchoskopický elektromagnetický navigační systém spojený s tomosyntézou bude používán k navigaci k solitárním plicním uzlům s jejich následnou přesnou biopsií, či označením pro videothorakoskopickou resekci. Navigační metoda zahrnuje jak solidní, tak semisolidní, často iground glass léze. Zařízení má největší bioptickou úspěšnost mimo systémy robotické bronchoskopie a v ČR má dosud 2 instalace.

Nemocnice zajišťuje komplexní i specializovanou péči o dospělé pacienty. V současnosti se světová i česká medicína potýká s enormním nárůstem incidence solitárních plicních uzlů. Ta má trojí původ. Prvním je přechod primomanifestace plicní rakoviny z centrálních oblastí dýchacích cest do plicní periferie. Druhým faktorem je zvýšené užívání výpočetní tomografie a do budoucna nejvýznamnější je nastupující screening plicní rakoviny, který je v ČR spuštěn v pilotním programu od ledna 2022. Až 10procent pozitivních scanů ve screeningu plicní rakoviny vynucuje efektivní diagnostiku výsledné patologie - tedy solitárních plicních uzlů. Punkce pod CT kontrolou jsou často zatíženy pneumothoraxem, či pleurální diseminací nádorového procesu, takže je od nich obecný ústup. Okamžitá indikace chirurgického řešení bez bioptické verifikace je u uzlů se střední pravděpodobností malignity nemožná, proto je v současnosti většinou indikována právě bronchoskopická verifikace. Ta pak umožní efektivní zvážení pro pacienta optimálního postupu a ideální využití terapeutických modalit, kterými ÚVN disponuje (videothorakoskopické chirurgické postupy, Cyberknife). Akvizicí systému se také výrazně sníží vyšetřovací a léčebný interval pacientů se solitárními plicními uzly a zvýší se efektivita screeningu plicní rakoviny v ČR.

Výkony nemocnice nemá nasmlouvány, protože v sazebníku nejsou uvedeny, úhrada probíhá v rámci systému DRG.

