



V Praze dne července 2022

Č.j.: MZDR 19485/2022/OZP

STANOVISKO

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

ZE DNE 22. ČERVNA 2022

Přístroj: VÝPOČETNÍ TOMOGRAFIE (CT- OPERAČNÍ SÁL)
– NOVÁ KAPACITA

Území (město/kraj): Ústí nad Labem / Ústecký kraj

Žadatel: *Krajská zdravotní, a.s., Ústí nad Labem*

Adresa: *Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa,
400 11 Ústí nad Labem*

Stanovisko komise: **NEDOPORUČENO**

(hlasování: 0 hlasů pro, 10 hlasů proti, 2 se zdrželi)

Podpis předsedy komise

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



Odůvodnění:

Předmětem žádosti je pořízení nové zdravotnické technologie – počítačového tomografu pro vybavení nového pavilonu vč. centrálních operačních sálů pro Krajskou zdravotní, a.s. – Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem, o.z. Nemocnice je spádovým zdravotnickým zařízením pro specializovanou a vysoce specializovanou zdravotní péči pro celý Ústecký kraj.

V Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o.z., byla zahájena a právě probíhá výstavba nového pavilonu Centra komplexní kardiovaskulární péče s centrálními operačními sály, odděleními JIP a standardními lůžkovými odděleními.

Počítačový tomograf v rámci traktu operačních sálů lze využít v řadě oborů, zejména v oborech hrudní chirurgie, traumatologie, ortopedie, dětské chirurgie, neurochirurgie, kardiologie, kardiochirurgie. U polytraumatizovaných pacientů hemodynamická stabilita určuje posloupnost léčebných kroků. Převoz nestabilního pacienta na CT sken na radiodiagnostické oddělení je logisticky i časově velmi náročný proces, který tak ohrožuje pacienta na životě. Celotělový CT sken prováděný přímo na operačním sále může významně zvyšovat šanci na přežití pacienta. Krvácení u polytraumat, masivní lokální krvácení i krvácení jako pooperační komplikace lze řešit přímo na operačním sále – lokalizace krvácení pomocí CT skenu, stabilizace pomocí naváděné intervence (angiografický skiaskopický systém), následná CT kontrola, kontrola po operaci pánve, nitrokloubní zlomeniny. Léčba pacientů s masivním krvácením do mozku či po cévní mozkové příhodě vyžaduje diagnostický CT sken, který lze realizovat v jedné místnosti společně s prováděným intervenčním výkonem. Zároveň slouží také jako pooperační kontrola případných komplikací, kdy se vyšetření a ošetření provádí na jednom operačním stole.

CT diagnostický sken lze realizovat přímo na operačním sále pro zjištění aktuálního stavu a dále jako pooperační kontrolu správného uložení implantátu. Ve spojení s živými skiaskopickými obrazy eventuálně jejich fúzí napomáhá správnému navádění instrumentária. V oblasti ortopedie bude přístroj využívaný pro složité revize endoprotetiky kyčelního kloubu a dále také pro komplexní posttraumatické stavy a sekundární nádory v oblasti pánve. Další využití je při výkonech, kdy se využívá 3D tisku implantátů v náhradě pánevních defektů, které je potřeba složitě kotvit do zbývajícího skeletu pánve. Právě k těmto účelům je možnost kontrolního CT na operačním sále vhodná.





Léčba onkologických pacientů ablačními metodami vyžaduje přesné anatomické rozlišení pro správné zavedení instrumentária a kontrolu průběhu výkonu. Fúze diagnostických a kontrolních CT skenů ve spojení s naváděnou skiaskopickou intervencí zlepší přesnost a efektivitu prováděného výkonu, zejména při resekci plicních a jaterních ložisek.

Metoda duální energie vytváří jodové perfúzní mapy, které umožňují přesněji diagnostikovat i drobné metastatické léze, tak pomáhají zefektivnit operační výkon.

Zástupci odborných lékařských společností ČLS JEP konstatovali, že odborná společnost nedoporučuje umístění CT přístroje na operačním sále. CT by mělo být k dispozici především pro traumatologické (traumata, rozsáhlé rekonstrukce), ortopedické nebo neurochirurgické výkony a na urgentním příjmu.

