



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

V Praze dne března 2021
Č.j.: MZDR 9174/2021/OZP

STANOVISKO

KOMISE PRO POSUZOVÁNÍ NOVÝCH PŘÍSTROJOVÝCH TECHNOLOGIÍ A KAPACIT HRAZENÝCH ZE ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

ZE DNE 26. – 28. ÚNORA 2021
(HLASOVÁNÍ „PER ROLLAM“)

Přístroj: ANGIOGRAFIE NA ELFYZ. SÁL - OBNOVA

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

Žadatel: Všeobecná fakultní nemocnice

Adresa: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

Stanovisko komise: **DOPORUČENO**

(hlasování: 18 hlasů pro, 0 hlasů proti, 1 se zdržel)

Podpis předsedy komise

prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
předseda komise



Odůvodnění:

Předmětem žádosti pořízení nového angiografického kompletu pro elektrofyziologickou laboratoř. Jedná se o obnovu stávajícího mobilního přístroje uvedeného do provozu v roce 2010. Tento by měl vyhovovat aktuálním medicínským, technickým a radiačním požadavkům zejména s ohledem na minimalizaci radiační dávky pro pacienta a obsluhující personál dle principu ALARA („As Low As Reasonably Achievable“). Angiografický přístroj, včetně nezbytných komponentů, je nezbytným vybavením intervenčního elektrofyziologického sálu, kde se provádí elektrofyziologická vyšetření a katetrizační ablaci v rámci diagnostiky a léčby poruch srdečního rytmu.

Pro správné provedení intervenčních výkonů v srdeční elektrofyziologii je nezbytná skiaskopická kontrola a možnost provedení angiografického zobrazení. Pod skiaskopickou kontrolou jsou zajišťovány žilní a tepenné přístupy do cévního řečiště. V případě nutnosti, zejména u komplikovaných pacientů, je nezbytné provedení angiografie příslušných cév k zajištění kvalitního a bezpečného cévního přístupu. Zcela zásadní význam má kvalitní zobrazení při zajištění přístupu do perikardiálního vaku. A to jednak v případě řešení komplikací výkonu, ale i v případě plánovaného ablačního řešení v tomto prostoru. Bez kvalitního zobrazení není možné zajistit bezpečný přístup do perikardu. Skiaskopická kontrola je dále nezbytná k správnému umístění a kontrole pohybu katétrů v srdečních dutinách při endokardiálních výkonech či v perikardiálním vaku při epikardiálních ablaci. Součástí některých elektrofyziologických výkonů a katetrizačních ablaci je nutné použití i dalších angiografických modalit, včetně selektivní koronarografie k zobrazení průběhu věnčitých cév, popřípadě k akutní diagnostice komplikací. Dále častým požadavkem bývá zobrazení průběhu koronárního sinu a jeho větví v případě zvažovaného řešení arytmii v tomto povodí či v případě plánu zavedení epikardiálních elektrod.

Stávající přístroj je morálně zastaralý a jeho havarijní stav negativně ovlivňuje provoz a výkonnost pracoviště. K opětovnému dosažení potenciálu pracoviště je nezbytné přístroj obnovit.

