



V Praze dne 16. března 2021

Č.j.: MZDR 9349/2021/OZP

## STANOVISKO

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

ZE DNE 26. ÚNORA 2021  
(HLASOVÁNÍ „VIDEOKONFERENCE“)

*Přístroj:* **NAVIGAČNÍ BRONCHOSKOPICKÝ SYSTÉM - NOVÁ  
KAPACITA**

*Území (město/kraj):* Olomouc / Olomoucký kraj

*Žadatel:* **Fakultní nemocnice Olomouc**

*Adresa:* I.P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

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:

*Fakultní nemocnice Olomouc poskytuje základní i specializovanou péči pacientům Olomouckého kraje, ale i částí Moravskoslezského a Zlínského kraje. Součástí nemocnice je i Centrum vysoce specializované pneumoonkochirurgické péče, které je jedním z pouhých pěti center v celé ČR.*

*Výskyt bronchogenního karcinomu má stále stoupající tendenci a jako nový celorepublikový program je připraven ke spuštění screening bronchogenního karcinomu, který má primárně sloužit k záchytu bronchogenního karcinomu v časných stádiích, kdy je možná radikální operační léčba. Bude se tedy zejména jednat o drobná periferní ložiska v plicích, u kterých je výtěžnost stávajících diagnostických metod stále neuspokojivá, což se potom projevuje i na dalších osudech nemocných. Z tohoto důvodu je adekvátním řešením zlepšovat výtěžnost diagnostiky těchto časných plicních karcinomů ve formě drobných periferních plicních ložisek pomocí nejmodernějších diagnostických metod. K těmto metodám, které mají schopnost zlepšovat výsledky diagnostiky časných stadií plicního karcinomu nepochybně patří navigované bronchoskopické systémy virtuální, elektromagnetické a další. Tato technika je tedy nezbytná k udržení či spíše dalšímu zlepšení vysokého standardu poskytované péče. Proto je žádoucí zajistit v rámci tohoto vyšetřování nejmodernější navigované diagnostické techniky pro endoskopické a event. i punkční bioptické metody plicních ložisek. Touto technikou by byly vyšetřováni pacienti s periferními plicními ložisky, u kterých je primárně zřejmé, že dosavadní standardní endoskopické či jiné invazivní diagnostické metody by nedosahovali adekvátní výtěžnosti a vedli by k nutnosti dalších invazivních vyšetření. Předpokládáme, že ročně by tímto vyšetřením mohlo být vyšetřeno 50-80 pacientů, event. i více (při využití jak endoskopické, tak punkční bioptické techniky).*

