



V Praze dne 29. listopadu 2021

Č.j.: MZDR 39507/2021/OZP

## STANOVISKO

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

ZE DNE 27. ŘÍJNA 2021

(VIDEOKONFERENCE)

*Přístroj: HYBRIDNÍ SÁL (MR, CT, ANGIO) – NOVÁ KAPACITA*

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


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

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

Stanovisko komise: **ODLOŽENO**

*(hlasování: 1 hlas pro, 1 hlas proti, 15 pro odložení)*

Podpis předsedy komise

  
.....  
prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D.  
předsedkyně komise



Odůvodnění:

*Předmětem žádosti je pořízení nových zdravotnických technologií pro vybavení hybridního multioborového operačního sálu pro Krajskou zdravotní, a.s. – Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem, o.z. Jedná se o přístroj intraoperační magnetické rezonance (iMRI), angiografický rtg komplet (iDSA), intraoperační počítačový tomograf (iCT) a specializovaný operační stůl.*

*V Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem byla zahájena výstavba nového pavilonu Centra komplexní kardiovaskulární péče s operačními sály, odděleními JIP a standardními lůžkovými odděleními. Již v rámci projektové přípravy byl do projektové dokumentace zahrnut požadavek na multioborový hybridní operační sál.*

*Neurochirurgie - Intra-operační (iMRI) umožňuje u neuroonkologických pacientů kontrolu radikality přímo na operačním sále. Při zastížení rezidua nádoru operační výkon pokračuje k dosažení radikální resekce nádoru a optimálního neuroonkologického výsledku. Publikovaná klinická evidence ukazuje, že čím vyšší radikality je dosaženo, tím lepší je klinický výsledek. iMRI snižuje riziko poškození kritických a eloquentních struktur mozku.*

*iDSA přináší nejmodernější interdisciplinární přístup k cévním onemocněním mozku a dovoluje paralelní využití endovaskulárních a mikrochirurgických metod. Především u mozkových aneurysmat, arterio-venózních malformací, durálních AVM. Umožňuje proximální endovaskulární kontrolu při komplexních mikrochirurgických vaskulárních výkonech. Dovoluje okamžité zobrazení cévního řečiště a kontrolu uzávěru výdutě nebo extirpace malformace. Při pouze parciální obliteraci přináší možnost okamžitého zásahu a vyřazení choroby z oběhu. Během karotické endarterektomie je při komplikovaném průběhu okamžitě v dosahu zobrazení cév v nejvyšší kvalitě. Rychlá detekce uzávěru cévy umožní navazující operační řešení nebo přímou aplikaci endovaskulárních metod (mechanická trombolýza, stent v případě disekce tepny).*

*Cévní chirurgie - hybridní sál umožňuje u operovaného pacienta při chirurgických cévních rekonstrukcích využít peroperační angiografii ke zhodnocení cévního řečiště a hlavně spolupráci s intervenčními radiology k provádění PTA a event. zavádění stentů či graftů z otevřeného řečiště v jedné době. Jedná se o etážové výkony určené pro radiology a zároveň pro cévní chirurgy.*





*Intraoperační CT - U polytraumatizovaných pacientů hemodynamická stabilita určuje posloupnost léčebných kroků. Převoz nestabilního pacienta na CT sken na radiodiagnostické oddělení je logisticky i časově velmi náročný, a ohrožuje pacienta na životě. 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. 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 jako pooperační kontrola příp. komplikací. Léčba pacientů vyžadující stabilizaci páteře, kostí, náhrady kloubů, cementové výplně apod. - CT diagnostický sken lze realizovat přímo na operačním sále pro zjištění aktuálního stavu a dále jako pooperační kontrolu správného uložení. Ve spojení s živými skiaskopickými obrazy event. jejich fúzí napomáhá správnému navádění instrumentária*

*Hybridní operační sál lze dále využít v oborech kardiologie, kardiochirurgie, hrudní chirurgie, traumatologie, ortopedie, dětské chirurgie, neurochirurgie.*

*Projekt hybridního operačního sálu je nákladný a otázkou je, zda tato náročná a drahá péče přináší pacientům skutečný efekt. V žádosti uvedený počet výkonů se jeví jako nereálný. V případě, že budou přístroje využívány též pro ambulantní pacienty, bude problémem zajištění sterility pracoviště. Vzhledem k tomu, že zvažovaný dotační titul bude teprve vyhlášen, navrhuje Komise odložení záměru a vyžádání stanovisek kardiochirurgické a neurochirurgické společnosti, zda se bude jednat o standardní vybavení.*



