

MĚŘENÍ TBI (INDEXU PRSTEC-PAŽE) NA KONČETINÁCH

Číslo výkonu:

12028

Autorská odbornost:

(102) angiologie**Popis:***(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

TBI měření je plně indikováno u nemocných, kde nelze detekovat ischemickou chorobu končetin a určit její tíž nebo určit efektivitu její léčby jinými neinvazivními metodami (ABI stanovené Dopplerem, oscilometricky) pro hodnoty ABI $> 1,3$, nebo pro výskyt operačních ran nebo rozsáhlých kožních defektů. Měření TBI je dále určeno pro detekci a monitoraci léčby u kritické ischemie prstců nebo u vasomotorických fenoménů prstců končetin neaterosklerotické etiologie. Vyšetření bude prováděno pletysmograficky/oscilometricky na jednoúčelovém přístroji nebo rozšiřujícím modulu multifunkčních zařízení pro vaskulární vyšetření. Výkon nelze kombinovat s výkonem č. 12024

Poznámka:

Měření TBI (indexu prstec - paže) je jedním ze základních vyšetření periferní končetinové ischemie. Je zároveň jednou z referenčních metod k posouzení poruch periferní perfuse končetin. Oproti zcela základnímu vyšetření ABI (indexu kotník-paže) poskytuje přesnější posouzení přítomnosti ischemie, zejména u pacientů s častým výskytem mediokalcinózy (pacienti s diabetes mellitus, renální insuficiencí/selháním, se systémovými onemocněními pojiva), nebo u kritické končetinové ischemie či vasomotorických fenoménů prstců končetin.

Čím výkon začíná:

Zadáním údajů pacienta do software přístroje. Poučení pacienta. Následuje sundání obuvi a ponožek z dolních končetin. V případě chladného počasí temperace nohou. Uložení pacienta na vyšetřovací lůžko.

Obsah a rozsah výkonu:

Nasazení hygienického jednorázového návleku na palec vyšetřované končetiny, naložení kompresně-senzorické manžety na palec u pneumopletysmografické varianty. Naložení kompresní manžety a následné nalepení senzoru jednorázovým lepicím kroužkem na palec vyšetřované končetiny u fotopletysmografické metody. Spuštění vyšetřovacího přístroje, jeho autodiagnostika. Měření probíhá dle protokolu, integrovaného v přístroji. Simultánně probíhá měření krevního tlaku na paži či se provede měření tlaku samostatně tonometrem oscilometrickou metodou. V případě nekonzistentních výsledků nebo chyby měření (například velmi nízká hodnota prstcového tlaku) opakování měření. Uložení hodnotitelného záznamu. Dezinfekce manžety a příprava přístroje pro další měření.

Čím výkon končí:

Zpracováním a vyhodnocením výsledků měření, jejich zápis do dokumentace.

Kategorie: P - hrazen plně;**Omezení místem:** A - pouze ambulantně**Omezení frekvencí:** 2/1 rok**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 15**Podmínky:***(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)***Důvod změnového řízení:***(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)*

Obdobný výkon doposud není registrován. Dle klinických doporučených International Union of Angiology,

European Society of Cardiology je měření TBI indikováno u pacientů s ischemií dolních končetin. Metoda je vedena jako více senzitivní i specifická než běžné měření ABI (index kotník-paže). Dle Klinických postupů syndromu diabetické nohy a Mezinárodního konsenzu o diabetické noze patří vyšetření palcových tlaků ke standardu detekce ischemické choroby dolních končetin právě u pacientů s diabetem.

Posouzení medicínské efektivity: Základní diagnostika ischemické choroby dolních končetin je založena na měření indexu kotník-paže (ABI) Měření ABI však může u rizikových nemocných (s diabetes mellitus, chronickou renální insuficiencí, selháním, onemocněním pojiva, dlouhodobě probíhající aterosklerózou apod.) vykazovat falešně normální hodnoty v důsledku přítomnosti mediokalcinózy a omezené kompresibility tepen v oblasti kotníku. Tím může dojít k zásadnímu podhodnocení rozsahu ischemie a k ohrožení končetiny amputací. Dle doporučení mezinárodních odborných společností (IUA, ESC, EASD) je měření palcových tlaků a jejich indexů (TBI) doporučováno jako jedna z metod detekce ICHDK (Evidence Based Medicine).

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Náklady na metodiku jsou relativně nízké. Zavedení této metody výrazně zpřesní záchyt časných stadií periferní ischemie končetin. Tím umožní použití efektivní preventivní a terapeutické postupy, které jsou řádově levnější, než intervenční terapie ischemie dolních končetin nebo péči ochrnickou končetinu ohrožující ischemii s defekty. Incidence ischemické choroby dolních končetin v ČR ve věkové kategorii 50+ let se pohybuje mezi 10-15%. Při stávající dostupnosti specializované angiologické či diabetologické péče okolo 15% by za jeden rok prošlo vyšetřením cca 98.000 pacientů ročně.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Jedná se základní nízkonákladovou vyšetřovací metodu. TBI zpřesní diagnostiku u ICHDK. Jednodušší a levnější verifikovaná metoda a ani jiná srovnatelná metoda posouzení poruchy periferní perfuse neexistuje.

Způsob úhrady v dalších zemích: Slovensko - plně hrazeno

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
103	diabetologie	4,04

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	Lékař - angiolog nebo diabetolog	2	15		185,01
Celkem:						185,01

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A084801	Manžeta prstová		1		21,20	21,20
Celkem:						21,20

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
-----	-------	-------------	---------	----------	----------	------	------

Celkem: 0,00 0,00

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž. N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
A008429	Systém pro automatizované nebo asistované měření TBI (indexu palcových tlaků)	6 11950	4	100,00 %	109 632,00	7,87
					Celkem: 109 632,00	7,87

ZUM:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

ZULP:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

Bodová hodnota	Přímé 29,07	Osobní 185,01	Režijní 0,00	Celkem 214
-----------------------	--------------------	----------------------	---------------------	-------------------