

**Заключение экспертизы
медицинской технологии на соответствие критериям
высокотехнологичных медицинских услуг**

№	Описание	Характеристика
1	Наименование медицинской технологии	Брахитерапия внутриглазных новообразований.
2	Нозологии, при которых применяется технология	С69.2-злокачественные новообразования сетчатки, С69.3 – злокачественные новообразования сосудистой оболочки
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	<p>Под общим наркозом выполняют разрез конъюнктивы, слизистую оболочку отсепаровывают кзади. С помощью транспупиллярной диафаноскопии маркируют тень границы опухоли. Заранее выбранный офтальмоаппликатор (ОА) фиксируют к склере двумя швами, проведенными через его кольца. После фиксации ОА к склере на конъюнктиву накладывают непрерывный шов. Время контакта ОА со склерой зависит от толщины опухоли и мощности аппликатора. После операции на сутки накладывают бинюкулярную повязку, что значительно ограничивает движения глаза и снижает вероятность смещения ОА. Через сутки проводят ультразвуковой контроль положения ОА по отношению к облучаемой мишени. При необходимости осуществляют соответствующую коррекцию экспозиции облучения с целью достижения расчетной дозы на верхушке опухоли. Удаляют ОА под местной анестезией в операционной по истечении времени экспозиции.</p> <p>Больного выписывают из стационара на 2–4-й день после удаления ОА. Острая лучевая реакция стихает через 4–8 недель, и наступает процесс резорбции опухоли, который длится от восьми до 24 месяцев.</p>
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии, применяемые в РК	Фокальная терапия: криотерапия, лазеркоагуляция, транспупиллярная термотерапия, химиоредукция в сочетании с фокальной терапией, Энуклеация.

№	Критерий	Весовой коэф-т	Шкала критерия	Значение	Балл критерия (значение*вес.коэф-т)	Обоснование
1	Инновационность (новизна)	0,2	Технология применяется в мире более 15 лет.	0	0	С момента внедрения рутения-106 для брахитерапии прошло более 30 лет. Не смотря на это, рутений-106 остается широко используемым нуклидом для брахитерапии увеальной меланомы и стандартная лучевая терапевтическая доза осталась практически без изменений https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1034/j.1600-0420.1999.770411.x
2	Ресурсоемкость	0,4	<p>Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, значительных трудовых и временных затрат.</p> <p>Метод может быть внедрен на базе Казахского НИИ онкологии и радиологии, имеющего соответствующую материально-техническую базу.</p> <p>-микроскоп офтальмологический операционный;</p> <p>-офтальмоаппликатор</p> <p>- наркозный аппарат Dregerr "Fobius" GS.</p> <p>Осуществляется совместно со специалистами по микрохирургии и онкорadiологами.</p>	10	4	<p>Заявленная стоимость на 1 пациента составляет – 437 076,31 тенге.</p> <p>Стоимость офтальмоаппликатора – 2,5 млн. тенге (для нескольких пациентов)</p>

3	Уникальность	0,4	<p>Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и альтернативные методы лечения</p> <p>Показатель 5 и 10-летней смертности 6 и 26% соответственно, в сравнении с 30 и 50% после энуклеации.</p> <p>Транспупиллярная термотерапия используется в сочетании с брахитерапией, для улучшения местного контроля опухолей.</p> <p>Отсутствие локальных рецидивов до 95,5%</p> <p>Осложнения при брахитерапии с рутением было меньше по сравнению с йодовыми аппликациями и протонной лучевой терапии, нарушение подвижности глаза-1,7%, радиационная катаракта-16%, неоваскулярная глаукома-3%.</p>	7,5	3	<p>https://scihub.se/https://doi.org/10.1034/j.1600-0420.1999.770411.x</p> <p>http://melanomafocus.com/wp-content/uploads/2015/01/Uveal-Melanoma-National-Guidelines-Full-v5.pdf</p>

Заключение на соответствие критериям ВТМУ

Суммарное количество баллов -7, технология соответствует критериям ВТМУ

Начальник отдела
оценки медицинских технологий



З. Жолдасов

Главный специалист-аналитик
Отдела оценки медицинских технологий



Г. Мухаметжанова

Руководителя ЦРИЛС и МТ



А. Табаров

№	Критерий	Весовой коэф-т	Шкала критерия	Значение	Балл критерия (значение*вес.коэф-т)
1	Инновационность (новизна)	0,2	Технология применяется в мире менее 5 лет	10	2
			Технология применяется в мире 5-10 лет	7,5	1,5
			Технология применяется в мире 10-15 лет	2,5	0,5
			Технология применяется более 15 лет	0	0
2	Ресурсоемкость	0,4	Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, значительных трудовых и временных затрат	10	4
			Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ	7,5	3
			Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	1
			Применение технологии НЕ требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, НЕ требует значительных трудовых и временных затрат	0	0
3	Уникальность	0,4	Технология не имеет аналогов и альтернативных методов лечения в Казахстане	10	4
			Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и альтернативные методы лечения	7,5	3
			Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и альтернативными методами лечения	2,5	1
			Технология уступает по эффективности существующим в Казахстане аналогам и/или альтернативным методам	0	0

Максимальный балл = 10

Пороговое значение для отнесения МТ к ВТМУ = 6,5