

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

<b>№</b>	<b>Описание</b>	<b>Характеристика</b>
1	Наименование медицинской технологии	Чрескожно-чреспеченочные методы лечения эхинококкоза печени (PAIR - пункция, аспирация, инъекция, реаспирация)
2	Нозологии, при которых применяется технология	Эхинококкоз печени 1, 2, 3а и 3б стадий
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	В условиях операционной под эндотрахеальным наркозом производится небольшой разрез на коже, через который вводится игла чреспеченочно в полость эхинококковой кисты. Далее проводится аспирация содержимого кисты, выполняется цистография для исключения желчных свищей. Если имеется связь с желчными протоками, то устанавливается дренажная трубка и операция заканчивается. Если нет сообщения с желчными протоками, то полость на 20-30% заполняется 30% раствором натрия хлорида с экспозицией от 6 до 10мин. После этого раствор натрия хлорида аспирируется и в полость кисты с целью склерозирования вводится 96% этиловый спирт с экспозицией на 10 минут, с последующей аспирацией содержимого. После этого игла извлекается, на рану накладывается асептическая повязка.
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии	Открытая хирургическая операция Химиотерапия

<b>№</b>	<b>Критерий</b>	<b>Весовой коэф-т</b>	<b>Шкала критерия</b>	<b>Значение</b>	<b>Балл критери я (значени е*вес.коэ ф-т)</b>	<b>Обоснование</b>
1	Иновационность (новизна)	0.2	Технология применяется более 15 лет	0	0	FILICE C, BRUNETTI E, BRUNO R, et al Percutaneous drainage of echinococcal cysts

						(PAIR—puncture, aspiration, injection, reaspiration): results of a worldwide survey for assessment of its safety and efficacy Gut 2000;47:156-157. <a href="https://gut.bmjjournals.com/content/47/1/156.3.citation-tools">https://gut.bmjjournals.com/content/47/1/156.3.citation-tools</a>
2	Ресурсоемкость	0.4	Применение технологии <b>НЕ</b> требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, <b>НЕ</b> требует значительных трудовых и временных затрат	0	0	Операции выполняются врачами-хирургами, имеющими опыт с мининвазивными методами, опыт работы свыше 3 лет по специальностям «общая хирургия», и имеющими знания, навыки и опыт проведения мининвазивной хирургии под Р-ген и УЗ контролем. Стоимость проведения одной операции для одного пациента по данным «Заявителя» составляет 557 752 тенге.
3	Уникальность	0.4	Технология уступает по эффективности существующим в Казахстане аналогам и/или альтернативным методам	0	0	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27019575">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27019575</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25232421">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25232421</a>

#### **Заключение на соответствие критериям ВТМУ**

Суммарное количество баллов - 0, технология не соответствует критериям ВТМУ.

**Главный специалист-аналитик отдела  
оценки медицинских технологий**

**Жусупова А.Е.**

Начальник отдела  
оценки медицинских технологий  
Руководитель ЦРИЛС и МТ

Зинер  
Ахмет

Жолдасов З.К.  
Табаров А.Б.

№	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
2	Ресурсоемкость	0,4	Технология применяется более 15 лет	0	0
			Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, значительных трудовых и временных затрат	10	4
3	Уникальность	0,4	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
			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