

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

<b>№</b>	<b>Описание</b>	<b>Характеристика</b>
1	Наименование медицинской технологии	<b>Робот-ассистированная гистерэктомия</b>
2	Нозологии, при которых применяется технология	Новообразования матки
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	Роботизированная гистерэктомия относится к особой категории минимально инвазивной хирургии, при которой вмешательство проводится посредством очень маленьких разрезов. Через них в тазовую область вводят тонкие хирургические инструменты, контролируемые хирургом. С помощью прогрессивной оптической системы хирург исследует операционное поле на предмет видимой патологии и отделяет матку, удаляя ее через влагалище
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии, применяемые в РК	<p>На данный момент в КЗГ имеются следующие коды:</p> <p>68.39 Другие и неопределенные абдоминальные гистерэктомии – 132473,47 тенге</p> <p>68.41 Лапароскопическая полная абдоминальная гистерэктомия – 121175, 96 тенге</p> <p>68.411 Лапароскопическая полная гистерэктомия – 328216, 95 тенге</p> <p>68.4110 Лапароскопическая консервативная миомэктомия или гистерорезекция субмукозных узлов – 328216, 95 тенге</p> <p>68.49 Другие и неопределенные полные абдоминальные гистерэктомии – 132473,47 тенге</p> <p>68.51 Лапароскопическая вагинальная гистерэктомия – 393 860 тенге</p> <p>68.59 Другие вагинальные гистероэктомии – 132473,47 тенге</p> <p>68.61 Лапароскопическая абдоминальная гистерэктомия – 393 860 тенге</p> <p>68.601 Радикальная абдоминальная гистерэктомия IV типа – 132473,47 тенге</p> <p>68.603 Радикальная гистерэктомия v типа (передняя, задняя, тотальная) – 132473,47 тенге</p>

		<p>68.611 Лапароскопические радикальные гистерэктомии – 328216, 95 тенге</p> <p>68.69 Другие и неуточненные радикальные абдоминальные гистерэктомии (операция Вертгейма) – 132473,47 тенге</p> <p>68.71 Лапароскопические радикальные вагинальные гистерэктомии – 121175, 96 тенге</p> <p>68.79 Другие, неспецифические радикальные вагинальные гистерэктомии – 132473,47 тенге</p>
--	--	---

№	Критерий	Весовой коэф-т	Шкала критерия	Значение	Балл критериев (значение*вес.коэф-т)	Обоснование
1	Инновационность (новизна)	0,2	Технология применяется в мире 10-15 лет	2,5	0,5	<p>Marchal F1, Rauch P, Vandromme J, Laurent I, Lobontiu A, Ahcel B, Verhaeghe JL, Meistelman C, Degueldre M, Villemot JP, Guillemin F. Telerobotic-assisted laparoscopic hysterectomy for benign and oncologic pathologies: initial clinical experience with 30 patients. Surg Endosc. 2005 Jun;19(6):826-31. Epub 2005 May 3. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15868258">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15868258</a></p> <p>Beste TM1, Nelson KH, Daucher JA. Total laparoscopic hysterectomy utilizing a robotic surgical system. JSLS. 2005 Jan-Mar;9(1):13-5. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15791963">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15791963</a></p> <p>Hashizume M1. Robot-assisted surgery. Nihon Geka Gakkai Zasshi. 2005 Nov;106(11):689-93. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16304816">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16304816</a></p>

2	Ресурсоемкость	0,4	Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ	7,5	3	<p>Для проведения вмешательства в медицинских организациях РК должно быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> наличие врачей-хирургов, имеющих квалификацию по специальности «Акушерство и гинекология», международный сертификат от компании-производителя, подтверждающий допуск к проведению операций на роботизированной системе, и имеющих знания, навыки и опыт проведения лапароскопической гистерэктомии;</li> <li><input type="checkbox"/> наличие необходимой материально-технической базы (наличие роботизированной хирургической системы).</li> </ul> <p>Предварительная стоимость одной процедуры – 565 000 тенге за 1 пролеченный случай (в стоимость включены затраты на оплату труда операционной бригады, ЛС/ИМН и расходных материалов, пребывание пациента в стационаре – 5 койко-дней).</p>
3	Уникальность	0,4	Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и альтернативные методы лечения	7,5	3	<p>Scandola M. et al. Robot-assisted laparoscopic hysterectomy vs traditional laparoscopic hysterectomy: five metaanalyses. // J Minim Invasive Gynecol. 2011 Nov-Dec;18(6):705-15. doi: 10.1016/j.jmig.2011.08.008. - <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22024259">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22024259</a></p> <p>Park DA et al. Comparative safety and effectiveness of robot-</p>

assisted laparoscopic hysterectomy versus conventional laparoscopy and laparotomy for endometrial cancer: A systematic review and meta-analysis // Eur J Surg Oncol. 2016 Sep;42(9):1303-14. doi: 10.1016/j.ejso.2016.06.400. Epub 2016 Jun 29. - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27439723>

Park DA. et al. Surgical and clinical safety and effectiveness of robot-assisted laparoscopic hysterectomy compared to conventional laparoscopy and laparotomy for cervical cancer: A systematic review and meta-analysis // Eur J Surg Oncol. 2017 Jun;43(6):994-1002. doi: 10.1016/j.ejso.2016.07.017. Epub 2016 Aug 5. - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27546015>

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

Суммарное количество баллов - 6,5, технология соответствует критериям ВТМУ.

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



**Карагизова А.Б.**

**Начальник отдела  
оценки медицинских технологий**



**Гайтова К.К.**

**Руководитель ЦРИЛС и МТ**



**Табаров А.Б.**

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