

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

№	Описание	Характеристика		
		Баллы	Пороговое значение	Приграничное значение
1	Наименование медицинской технологии	«Тотальная мезоректумэктомия при злокачественных новообразованиях прямой кишки»		
2	Нозология, при которых применяется технология	Злокачественные новообразования прямой кишки.		
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	Под выполнением тотальной мезоректумэктомии (ТМЭ) понимается удаление совокупности тканей и органов, находящихся в пределах фасциальной оболочки прямой кишки, включающей парапректальную клетчатку, сосуды и лимфатические узлы до «хирургической шейки» прямой кишки. Вентральной границей выполнения ТМЭ по отношению к семенным пузырькам у мужчин и влагалищу у женщин является фасция Denonvillier, дорсальной — фасция Waldeyer. ТМЭ позволила производить удаление лимфатических протоков, осуществляющих дренаж от нижнего и среднеампулярного отделов прямой кишки, с возможностью формирования анастомоза на расстоянии 4 см и ниже от ануса.		
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии, применяемые в РК	C16.3 Расширенная комбинированная гастрэктомия при злокачественных новообразованиях пищевода и желудка C20 Злокачественное новообразование кишечника D12 Добропачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки, заднего прохода и анального канала Лапароскопическая брюшно-промежностная резекция прямой кишки		
Критерии		Баллы	Пороговое значение	Приграничное значение
1	Оценка доказательств клинической эффективности	6,8	8	6-7
2	Оценка сравнительной безопасности	4	4	2-3
3	Оценка социальной значимости	4	4	2-3
4	Оценка сравнительной клинико-экономической эффективности	5	6	4-5
5	Оценка уникальности медицинской технологии	4	6	4-5
6	Оценка	4	4-6	7-10

затратоемкости медицинской технологии			
Итого по 1-4 критериям	19,8	22	14-18
Резюме			Тотальная мезоректумэктомия на основании ДМ является более безопасным методом по сравнению с применяемыми на данный момент в РК методами хирургического вмешательства по лечению рака прямой кишки, однако данный метод требует дальнейших проспективных исследований с долгосрочным наблюдением. Технология является затрато-эффективной.
Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата и подпись эксперта	Гизатуллина А.М. 		

Таблица №2.
Методология PICO

	Терминология на русском языке	Терминология на английском языке
Population или Patient – (население или пациент: Целевой контингент или пациент: для кого используется технология)	Пациенты с злокачественными новообразованиями прямой кишки	Patients with malignant neoplasms of the rectum
Intervention или Exposure(Вмешательство, воздействие: изучаемая технология, используемая для целевой группы)	Тотальная мезоректумэктомия	Total mesorectomyectomy
Comparison(Альтернативная технология сравнения)	Лапароскопическая брюшно-промежностная резекция прямой кишки	Laparoscopic abdominal-perineal resection of rectum
Outcomes(Результат: конечные и промежуточные результаты оценки)	Повысить показатель 5-летней выживаемости до 72% и снизить уровень местных рецидивов опухоли до 4%.	Increase the 5-year survival rate to 72% and reduce the level of local tumor recurrence to 4%.